

2019 年度「東京都手話通訳者等養成講習会」

受 講 申 込 書 ①

上記講習会の募集要項に基づき、受講を申し込みます。

東京都福祉保健局長殿

2019 年 月 日

フリガナ		男	昭和	年 月 日生	職	
氏名		女	平成	歳	業	
現住所	〒			電話		
				F A X		
勤務先 (在学先) 名称及び 所在地	〒			勤務先 (在学先) 電 話		
	名称 ()					
希望クラス 希望クラス名及び昼 夜の別に○をつけて ください。各クラスと も必要事項をご記入 下さい。	★地域手話通訳者クラス 昼クラス / 夜クラス 手話学習経験年数 約 ____年 ____ヶ月					
	★手話通訳者特別クラス 昼クラス / 夜クラス 応募資格①の方 地域手話通訳登録年度 ____年度より登録 応募資格②の方 地域手話通訳者クラス修了年度 ____年度					
	★手話指導者クラス 昼クラス / 夜クラス 聴覚障害 有 / 無 手話指導経験 有 / 無 (2019年度手話指導予定… 有 / 無) 地域手話通訳登録年度 ____年度より登録					
所属サークルまたは 所属団体 (活動地域)						

- ※都外在住者は、勤務先または在学先名称及び所在地と、都内での活動地域を明記してください。
- ※各クラスとも希望する受講時間帯(昼クラス・夜クラス)のいずれかに必ず○をつけてください。
- ※地域手話通訳者クラスは、手話学習経験年数を記載してください。
- ※手話通訳者特別クラスは、該当する項目に年数を記載してください。
- ※手話通訳者特別クラス申込者で、応募資格①の方は、2018年度都内区市町村の登録手話通訳者証明書類(登録証のコピー等)を裏面に貼付してください。
- ※手話指導者クラスは、聴覚障害及び指導経験の有無いずれかに○をつけてください。
また、地域手話通訳登録年度に年数を記載してください。2018年度都内区市町村の登録手話通訳者証明書類(登録証のコピー等)を裏面に貼付してください。
- ※個人情報とは本講習会あるいは運営業務以外には使用しません。

【参考】 地域手話通訳者クラス受験者は、**1**「手話のできる都民育成講習会」に申込みできます。(併願可)
手話指導者クラス受験者は、**2**「手話指導者養成クラス(中途失聴・難聴者向け手話指導)」に
申込みできます。(併願可)
ただし、4月7日に行われる選考試験で不合格だった場合に限り、受験できます。
1 **2** … 申込締切 : 2019年4月18日(木)(消印有効)

2019年度「東京都手話通訳者等養成講習会」

記載例

受講申込書 ①

上記講習会の募集要項に基づき、受講を申し込みます。

東京都福祉保健局長殿

2019年3月10日

フリガナ	ハケン タロウ	男	昭和	49年4月23日生	職業	会社員
氏名	派遣 太郎	女	平成	44歳		
現住所	〒〇〇〇-×××× 東京都新宿区〇□町 1-2-34-506	電話	12-3456-7×××			
		F A X	98-7654-3〇〇〇			
勤務先 (在学先) 名称及び 所在地	〒160-0022 東京都新宿区新宿 2-15-27 名称(東京手話通訳等派遣センター)	勤務先 (在学先) 電 話	03-3352-3335			
希望クラス 希望クラス名及び昼 夜の別に○をつけて ください。各クラスと も必要事項をご記入 下さい。	★地域手話通訳者クラス 昼クラス / 夜クラス					
	手話学習経験年数 約 4年 2ヶ月					
	★手話通訳者特別クラス 昼クラス / 夜クラス					
応募資格①の方 地域手話通訳登録年度 _____ 年度より登録						
応募資格②の方 地域手話通訳者クラス修了年度 _____ 年度						
★手話指導者クラス 昼クラス / 夜クラス						
聴覚障害 有 / 無						
手話指導経験 有 / 無 (2019年度手話指導予定… 有 / 無)						
地域手話通訳登録年度 _____ 年度より登録						
所属サークルまたは 所属団体 (活動地域)	〇□×手話サークル					

※都外在住者は、勤務先または在学先名称及び所在地と、都内での活動地域を明記してください。

※各クラスとも希望する受講時間帯(昼クラス・夜クラス)のいずれかに必ず○をつけてください。

※地域手話通訳者クラスは、手話学習経験年数を記載してください。

※手話通訳者特別クラスは、該当する項目に年数を記載してください。

※手話通訳者特別クラス申込者で、応募資格①の方は、2018年度都内区市町村の登録手話通訳者証明書類(登録証のコピー等)を裏面に貼付してください。

※手話指導者クラスは、聴覚障害及び指導経験の有無いずれかに○をつけてください。

また、地域手話通訳登録年度に年数を記載してください。2018年度都内区市町村の登録手話通訳者証明書類(登録証のコピー等)を裏面に貼付してください。

※個人情報とは本講習会あるいは運營業務以外には使用しません。

【参考】 地域手話通訳者クラス受験者は、**1**「手話のできる都民育成講習会」に申込みできます。(併願可)
手話指導者クラス受験者は、**2**「手話指導者養成クラス(中途失聴・難聴者向け手話指導)」に
申込できます。(併願可)

ただし、4月7日に行われる選考試験で不合格だった場合に限り、受験できます。

1 **2** … 申込締切 : 2019年4月18日(木) (消印有効)