

前期

レベルアップ講座

手話表現・読み取りに必要な基本を学び、更なるレベルアップのため集中講座を開催いたします。

- 主催：東京手話通訳等派遣センター
 - 会場：◆ 午前クラス ● 午後クラス △ 夜クラス
(社福)東京聴覚障害者福祉事業協会 会議室 (※)
 - 対象者：手話学習3~4年以上の方(地域登録手話通訳者は除く)
- ※(社福)東京聴覚障害者福祉事業協会会議室は東京手話通訳等派遣センターのひとつ上の階
住所 新宿区新宿2丁目15-27 第3ヒカリビル6階

★時間：午前クラス 10時~12時 夜クラス 19時~21時	午後クラス 14時~16時
★回数：15回(各クラス共通)	
★日程：(全火曜日) 5月21日・28日 6月 4日・11日・18日・25日 7月 2日・ 9日・16日・23日 8月 6日・13日・20日・27日 9月 3日	
★定員：午前・午後・夜 クラス 各15人	
★受講料：3万円(税込)	
★講師 ◆午前クラス (聴覚障害者)浦城 直子 飛山 明香 (健聴者) 長澤さつき ●午後クラス (聴覚障害者)小池美津代 堀場 照美 (健聴者) 築山 恭子 △夜のクラス (聴覚障害者)塩谷 武志 宮崎 俊文 (健聴者) 矢野 朱美	
★内容：読み取り表現、聞き取り表現	

受講申し込み方法

1. 所定の用紙(裏面)に必要事項を記入してFAXください。(3月19日から受付)
2. E-mailでの申し込みも受け付けます。(内容はFAX申込書をご参照してください)

受付〆切…4月19日(金) なお、受講決定はお手続き完了順となり、定員になり次第締め切りとなります。申し込まれたクラスが定員未滿(7名未滿)になりましたら、他のクラスへ変更させていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

2019年度前期レベルアップ講座 受講申込書

(FAX用)

(メールの場合は①～⑦を本文に書いて送ってください)

お申込日：2019年 月 日	
①お名前	フリガナ
②ご住所	〒 -
③電話 ④FAX	書き間違いが多くなっております。もう一度ご確認ください。 日中に繋がるTEL番号 () ご自宅のFAX番号 ()
⑤メールアドレス	パソコンからのメールが受け取れる設定をお願いします。 添付資料 (Word、PDF) が見られるアドレスをお知らせください。
⑥希望 コース ○をお付け 下さい	()午前 (社福) 東京聴覚障害者福祉事業協会 会議室 ()午後 (社福) 東京聴覚障害者福祉事業協会 会議室 ()夜間 (社福) 東京聴覚障害者福祉事業協会 会議室
⑦手話歴	() 年

お申込み後、当センターより「受付確認書」を返送いたします。
受付確認書の記載内容に沿ってお手続きをお願いいたします。

- 申込受付は3月19日からとします。それ以前は受け付けできません、ご注意ください。
- 受付確認書の返送に4日～5日かかることもございます。
- 受講決定はお手続き完了順となり、定員になり次第×切りとなります。
- 申し込まれたクラスが定員になりましたら、他の空いているクラスをご案内する場合がございます。(その時は確認を取らせていただきます)
- 申込み期限は4月19日(金)です。申込多数により受付を終了する場合があります。あらかじめご了承ください。