令和７年度　さいたま市手話通訳者養成講習会（通訳Ⅱコース）

受講申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　　　年　　月　　日生　　（満　　　歳） |
| 住　　　所 | 〒  TEL　　　　（　　　　）　　　　FAX　　　（　　　　）  携帯　　　　(　　　　)  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| 第１希望(○で囲む) | 大宮（午前）　**・**　浦和（夜間） |
| 第２希望(○で囲む) | 大宮（午前）　**・**　浦和（夜間） |
| 受講動機 |  |
| 地域での活動内容 |  |
| 必要事項または☑を記入してください。  １．修了・受講した講習会　（※修了とは修了証を授与された場合を指す）  □　（１）　　年度のさいたま市手話通訳者養成講習会(通訳Ⅰｺｰｽ)を修了  □　（２）上記と同程度の他市町村講習会を修了  （　　　年度　　　　　主催　　　　　　　講習会）  □　（３）(１)～(２)いずれかの講習会を受講  　　　　　　（　　　年度　　　　　主催　　　　　　　講習会）  ２．テキストの購入  手話通訳Ⅱホップステップジャンプ　税込3,080円（　□する・□しない　）  手話通訳者養成のための講義テキスト（改訂版）青色  税込1,980円（　□する・□しない　）    ３．配慮を希望される方はお申し出ください（　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　例：視力が弱い・車椅子使用　等  受講しやすい環境を作るために伺うもので、受講を制限するものではありません。 | |