

**令和5年度船橋市手話奉仕員養成講座（前期）  
申 込 用 紙**

フリガナ 氏 名		生 年 月 日	
	S・H	年	月 日 歳
住 所	〒		
電 話	FAX		
携 帯			
職 業	会社名		
市外の方は、会社名・所在地をご記入ください	〒		
志望動機			

**❁設問にお答えください（○をつけてください）**

<p>①講座期間中、実技80%、講義は100%以上の出席ができますか？ ※講義は振替あり</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・できる</li> <li>・まだわからない</li> <li>・できない</li> </ul>	<p>②手話サークルについて</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・入会中、または入会予定である (サークル名 )</li> <li>・手話サークルがある事は知っている</li> <li>・手話サークルを知らない</li> </ul>
<p>③手話奉仕員養成講座(2年)修了後、手話通訳者養成講座(2年)の受講を希望しますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・希望する</li> <li>・まだわからない</li> <li>・希望しない</li> </ul> <p style="font-size: small;">※手話通訳者全国統一試験を受験するには、この後更に半年程の実践講座を受ける必要があります。</p>	<p>④手話通訳者養成講座を修了し、手話通訳者全国統一試験に合格した後、船橋市の登録手話通訳者として活動できますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・活動できる</li> <li>・まだわからない</li> <li>・活動できない</li> </ul>

※ご記入のうえ、申込用紙と、切手を貼った返信用封筒を同封しご郵送下さい。

5月上旬にこちらから連絡をさせていただきます。申し込み締め切り4月14日(金)消印有効

〒273-0005

船橋市本町2-7-8 船橋市福祉ビル4階

公益財団法人

船橋市福祉サービス公社

手話奉仕員養成講座担当 高橋

☎047-436-2831