

令和5年度栃木県手話通訳者養成講習会受講申込書

令和5年 月 日

とちぎ視聴覚障害者情報センター所長 宛

◆希望する課程・会場に○を付けてください（会場は第1希望に①、第2希望に②をご記入ください）

【手話通訳者養成講習会】 ※手話奉仕員（市町で開催）修了者は手話通訳Ⅰにお申し込みください。

- 手話通訳Ⅰ [県央（火曜） 県央（土曜）]
 手話通訳Ⅰ [県南（木曜） 県北（水曜）]
 手話通訳Ⅱ [県央（土曜） 県南（木曜） 県北（水曜）]
 手話通訳Ⅲ [県央①（土曜） 県央②（木曜）]

◆最終課程（修了証を提出）と該当する箇所に○を付けてください

- 手話奉仕員養成講習会 基礎編（基礎課程） 修了 ・ 修了見込み
 手話検定 < 2級 準1級 1級 > 検定取得年 年
 手話通訳者養成講習会 手話通訳Ⅰ（基本課程） 修了（1年）・修了（2年）
 手話通訳者養成講習会 手話通訳Ⅱ（応用課程） 修了（1年）・修了（2年）

◆令和4年度の手話通訳者養成講習会受講者は修了試験の結果をお知らせください。

- 令和4年度手話通訳者養成講習会 <通訳Ⅰ・通訳Ⅱ・通訳Ⅲ> 修了
 令和4年度手話通訳者養成講習会 <通訳Ⅰ・通訳Ⅱ・通訳Ⅲ> 未修了

※最終修了課程の修了証・合格証のコピーを添付してください。（評価表は不要です。）

修了見込みの方は修了証を受領後、すぐにコピーを情報センターに提出してください。

※各課程とも、技術確認のための入講試験があります。申込者には、別途通知いたします。

（通訳Ⅰ・通訳Ⅱ・通訳Ⅲの修了試験受験者を除く）

フリガナ

氏 名

[〒 -]

住所

電話番号

FAX番号

携帯/スマホ/電話番号

メールアドレス

手話サークルの所属 有 （サークル名： ）

無 （理由： ）

※申込み期間：

令和5年3月10日(金)～3月31日(金)必着

とちぎ視聴覚障害者情報センター
手話通訳者養成担当：品川
〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6
TEL 028-627-6889
FAX 028-627-6889