

養成コース【通訳Ⅱ・Ⅲ】申込書

(令和6(2024)年12月スタート 火曜午後)

チェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 原則として全46回に出席できる <input type="checkbox"/> 過去にセンター主催【通訳Ⅱ・Ⅲ】を修了していない <input type="checkbox"/> 申込時点で満18歳以上である <input type="checkbox"/> 神奈川県域(横浜・川崎市を除く神奈川県内)に在住している <input type="checkbox"/> 厚生労働省手話通訳者養成カリキュラム対応「手話通訳Ⅰ」を修了している(見込み含む) <input type="checkbox"/> 認定資格取得後、神奈川県およびお住まいの市町村に登録して手話通訳活動ができる		
ふりがな			
名前		年齢	歳
住所	〒	TEL	Email
緊急連絡先	(緊急連絡先は… 本人・本人以外の場合、お名前と関係)		
あなたはお住まいの市町村手話サークルに (サークルに入っている、お住まいの市町村でない場合は「入っていない」を選択してください)	<input type="checkbox"/> 入っている → サークル名を下欄①に記入してください <input type="checkbox"/> 入っていない → 理由を下欄②に記入してください(簡潔に)		
	① サークル名		
	② 理由		
手話学習経験	【 年 】 (例 2年3ヶ月 → 2年) ※年数のみをご記入ください。年未満の数字は四捨五入してください。		
手話通訳Ⅰ (厚生労働省手話奉仕員養成カリキュラム対応) いずれかに○及び必要事項を記入してください	修了地域 (神奈川県 ・ 他都道府県 → 下欄へ)		
	実施地域 (都・道・府・県・市) ※修了証のコピーを添付してください。		
特記事項	※受験・受講にあたって必要な配慮等があれば、こちらにご記入ください。 ※ご希望に沿えない場合があります。ご了承ください。		

※ 注意事項

- 「受講案内」を必ずご確認のうえ、太枠の中のみ、ご記入ください。記入に不備があった場合、お申し込みをお受けできないことがあります。
- 「緊急連絡先」…荒天などの緊急時に連絡することがあります。確実に繋がる連絡先をご記入ください。
- 神奈川県主催の【通訳Ⅰ】を修了した方は、修了証の添付は不要です。