

令和3年度 蕨市手話通訳者養成事業
手話通訳者養成準備コース申込用紙

住所	〒		
勤務先 (市内在勤の場合はご記入ください)	(勤務先名称) (住所)〒		
ふりがな			生年月日
氏名			(西暦) 年 月 日
職業			
連絡先	自宅		
	携帯電話等 (日中の連絡先)		
受講対象(以下どちらかに○及びご記入をお願いいたします)			
①_____年度初級手話講習会修了 ・ ②初級手話講習会修了程度の手話技術を有する			
※令和3年度手話通訳者養成講習会と同時受講される方は右枠にチェックを入れて下さい。 → <input type="checkbox"/>			
(②の場合ご記入ください)手話学習歴			
受講理由			

※この申込書に記載された個人情報は社会福祉法人蕨市社会福祉協議会「手話講習会に関する事業」の適正かつ円滑な実施のためだけに用い、他の目的に使用することはありません。