

## 2021年度盲ろう者通訳・介助員養成講座＜受講申込書＞

ふりがな			
名 前			
生年月日・性別	昭和・平成・西暦 (男・女)	年	月 日 歳
住 所	〒		
自宅電話	( )	—	
携帯電話	—	—	
F A X	( )	—	
メールアドレス	携帯 :		
	Email :		
職 業			
申込コース ※いずれかのコースを 丸で囲んでください	手 話 コース	手話の経験 ( 年) 手話通訳者の資格 ( 有 ・ 無 )	
	パソコン コース	要約筆記の経験 ( 年) 要約筆記者の資格 ( 有 ・ 無 )	
	点 字 コース	点字の経験 ( 年) 点訳養成講習会の受講 ( 有 ・ 無 )	
所属サークル等の 名称			
障がいの有無	有 ・ 無 ※受講にあたり必要な配慮があればご記入ください。 (例一手話通訳が必要) ( )		
受講の動機と現在の 活動状況			