

令和 8 年度手話通訳者養成講座 後期

受講申込書

受講希望	通訳 I ・ 通訳 II		
ふりがな		生年月日	
氏名		昭和 年 月 日 平成	
住所	〒		
TEL (携帯等 緊急連絡先)		FAX 番号	
職業			
手話歴	_____年 過去に受けられた講習会名をお書き下さい。 年 _____ 年 _____ 年 _____ 年 _____ ※佐賀県手話の会連絡協議会が実施する「令和 8 年度手話通訳者養成講座前研修会」との同時受講はできません。		
手話通訳経験 (ボランティア等)	行事名など		
抱負・意見等			

令和 8 年 月 日

サークル名 _____

会長名 _____ 印