|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **令和７年度港区手話講習会　受講申込書** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 「令和７年度港区手話講習会受講生募集案内」の内容を承諾し、下記のとおり申し込みます | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | | 記入日：　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |  |
| **申込区分** | | | | **在住　・　在勤　・　在学　　※該当する区分に○をしてください** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **受講クラス** | | | | **入門 ・ 初級 ・ 中級 ・ 上級** | | | | | | | | | | | | | | | | | ※希望するクラスに○を 　　してください | | | | | | | |  |
| **フリガナ** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 性別 | | | | | | | |  |
| **氏名** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 男　・　女 回答しない | | | | | | | |  |
| **生年月日・年齢** | | | |  |  |  | |  | | 年 | |  |  | 月 |  | |  | | 日 | | （ | |  | |  | | 歳） | |  |
| **住　　所  連　絡　先** | | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 自宅 | |  | | | | | | | | | FAX | | | |  | | | | | | | | | |  |
| 携帯 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **＜職　業＞ 勤務先 ・ 通学先** ※在勤・在学の場合、 記入必須 ※証明書提出要 | | | | ①会社員　　②自営業　　③学生　　④その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 会社名・学校名 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 電話 | |  | | | | | | | | | FAX | | | |  | | | | | | | | | |  |
| **手話講習会 志望動機** | | ※該当する 　箇所に 　チェック | | | □受講修了後、港区登録手話通訳者として活動できる・活動したい　 □受講修了後、港区登録手話通訳者として活動はできない □手話の勉強がしたい □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望クラス（　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　氏　　名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **手話学習経験** | | | | □　なし | | | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| □　あり | | | | ⇒ | | □手話講習会(港区)　　　　　　　　□手話講習会(東京都)　　 □手話講習会(その他自治体)　　□サークル　　　　　　　□　その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **手話講習会での受講実績　※特にない場合は記入不要　※自治体・派遣センターごとの最終受講歴を記入** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受講年度 | | | | 講習会実施 自治体名 | | | | | | クラス | | | | 修了状況 | | | | | | | | | 学習時間数 | | | | | |
| 年度 | | | |  | | | | | |  | | | | 修了 ・ 修了予定 ・ 未修了 | | | | | | | | | 時間 | | | | | |
| 年度 | | | |  | | | | | |  | | | | 修了 ・ 修了予定 ・ 未修了 | | | | | | | | | 時間 | | | | | |
| 年度 | | | |  | | | | | |  | | | | 修了 ・ 修了予定 ・ 未修了 | | | | | | | | | 時間 | | | | | |
| 年度 | | | |  | | | | | |  | | | | 修了 ・ 修了予定 ・ 未修了 | | | | | | | | | 時間 | | | | | |
| **他自治体の 手話講習会を 受講済の方**  ・履修状況につきましては、該当自治体に確認をさせていただきます | | | | 使用テキスト | | | | | |  | | | | | | | | | **合計** | | | | **時間** | | | | | |
| ※必須 港区手話講習会を 希望した理由 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **令和７年度 手話講習会 申込状況** | | | | □港区手話講習会のみ □港区手話講習会　と　東京都手話通訳者等養成講習会地域手話通訳者クラス □港区手話講習会　と　他自治体手話講習会（受講決定済） □港区手話講習会　と　他自治体手話講習会（受講申込中） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属サークル | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | サークル所在地 | | | |  | | | | | |
| 手話学習歴 ＜例＞手話サークル・大学サークル・大学授業など | | | | | | | | 期　　　　間 | | | | | | | | | | | 備　　考 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | 年　　　月　～　　　年　　　月 頃 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | 年　　　月　～　　　年　　　月 頃 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | 年　　　月　～　　　年　　　月 頃 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **備考欄** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※特別な配慮等（目が見えづらい・耳がきこえづらいなど、身体の状況で講習時、前方の着席を希望され | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ている場合についても）必要がある場合、必ずご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |