

## 令和8年度港区手話講習会 上級クラス 受講および選考試験受験申込書

「受講生募集案内(受講生選考試験受験案内)」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	上級クラス		※希望するクラスに○をしてください
フリガナ			性別  男・女 回答しない
氏名			
生年月日・年齢 ※西暦でご記入ください	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	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 受講修了後、港区登録手話通訳者として活動はできない <input type="checkbox"/> 手話の勉強がしたい <input type="checkbox"/> その他( )	

**<裏面あり>**

希望クラス( 上級クラス )

氏 名 ( )

**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
	※必須 港区手話講習会を 希望した理由			
令和8年度 手話講習会 申込状況	<input type="checkbox"/> 港区手話講習会のみ <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 港区手話講習会 と 他自治体手話講習会(受講決定済) <input type="checkbox"/> 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			
<b>備考欄</b>	※特別な配慮が必要な場合は、必ずご記入ください(車椅子で利用できる席が必要等)。			