

# 令和7年度手話寺子屋 申込用紙

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ ( 男・女 )

〒

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ 携帯番号 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

## 手話講習会・手話サークル・手話通訳者活動歴

- 手話講習会 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月
- 手話奉仕員養成講座  
\_\_\_\_\_ 年修了 \_\_\_\_\_ 年受講中
- 手話通訳者養成講座  
\_\_\_\_\_ 年修了 \_\_\_\_\_ 年受講中
- 手話サークル  
所 属 \_\_\_\_\_ 活動年 \_\_\_\_\_ 年
- 手話通訳者  
\_\_\_\_\_ 年登録
- 手話教室「寺子屋」 \_\_\_\_\_ 年度受講

【申込み・問合せ先】 〒260-0022 千葉市中央区神明町 204-12  
千葉聴覚障害者センターコミュニケーション課  
(普及係 佐藤)

FAX 043-308-6400 TEL 043-308-6373