

## 令和7年度印西地区手話奉仕員養成講座(前期)申込書

### 【申込方法】

- ① 千葉聴覚障害者センターホームページからお申込みください。  
(URLは [www.chibadeaf.jp](http://www.chibadeaf.jp))
- ② インターネットに接続できない方は下記にご記入の上、110円切手を同封して郵送、またはご持参ください。切手は受講決定通知に使用いたします。

---

【申込期間】 令和7年4月1日 (火) ~ 令和7年5月16日 (金)

※申込期間外はお受けできないのでご注意ください。

フリガナ

氏名：

年代：10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代

(該当する年代に○を付けてください)

〒

住所：

電話：

FAX：

携帯電話：

職業：

メールアドレス：

---

### 【対象者】

印西市・白井市・栄町在住又は在勤で、手話を学びたい人、将来手話通訳者を目指す人。

### 【利用目的】

上記個人情報は、当該講座運営に必要となる事柄・通信等のみに使用いたします。

講座の主催者以外に情報提供はいたしません。

本状により申し込まれた場合、この利用目的に同意されたものとみなします。

### 【問合先・申込先】

〒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 養成係

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