

様式第 1 （第 5 条関係）

年 月 日

手話通訳者養成講習会受講申込書

鹿児島市長 殿

鹿児島市手話通訳者養成事業実施要綱による手話講習会を受講したいので申し込みます。

講習会の 課程の種類		通訳Ⅰ ・ 通訳Ⅱ ・ 通訳Ⅲ		
住 所		〒		
氏 名			年 齢	
電話番号			職 業	
受講の理由				
手話によるボランティア活動について	経験の有無	有 ・ 無		
	活動期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
	活動内容	※ボランティア活動に限らず、手話サークル活動など手話を実践した経験がある場合はその内容を記載してください。		