

申 込 書

No. _____

次のとおり令和8年度手話奉仕員養成講座 入門編に申し込みます。

ふ り が な	●●●● ●●●		
氏 名	●● ●●		
住 所	知立市●●町▲▲○番地○ ■■■■○棟○○号 マンション・アパート名号数までご記入ください。		
連 絡 先	電話番号	(0 5 6 6)	○○ — ○○○○
	携帯番号	(0 9 0)	○○○ — ○○○○
	F A X	(0 5 6 6)	○○ — ○○○○
生 年 月 日 齢 ※未成年は保護者の同意が必要です。	昭和・平成	○年○月○日	保護者の同意 (署名または捺印) 印鑑または保護者の直筆の署名
志 望 動 機 (過去に手話奉仕員養成講座の受講歴がある人は、本講座の受講を希望する理由を明記してください。)	手話に興味をもった理由を記入してください。また、手話を学んだことがあればどのような内容かご記入ください。本講座の受講後、どのようなことをしていきたいか、などをお書きください。 (例) 学生時代手話サークルに○年間参加していたが、子育てで忙しく、手話から離れていたが、子どもに手がかからなくなったため、もう一度学び、手話通訳者をめざしてみたいから 等		

※職員記載欄

添付書類（確認後、□にチェックを入れること）	受 付 印
☐ 過去に入門課程や基礎課程の受講歴がある人は、その 修了証書の写し	
備考	

【提出先】知立市役所 福祉課 障がい福祉係 (電話)0566-95-0118 (FAX)0566-83-1141