**2024年度**

**手話通訳者養成担当講師連続講座〔講義編〕**

**申込書（個人用）**

**各都道府県の全日本ろうあ連盟加盟団体にお申し込みください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 |  | ろう・きこえる | 性別 | 年代 |
|  |  |  |
| E-mail(必須)　＊ | ※受講対象者には「受付表（必要事項入力フォーム）」が届きます |
| 連絡先 | TEL | FAX  |
| 講師としての所属団体 |  |
| 受講状況 | 以下、いずれかに必ずチェックしてください。2020～2023年度手話通訳者養成担当講師連続講座〔講義編〕□　受講した□　受講していない |
| 指導について | 該当するものに○をつけてください。(　　)　手話通訳者養成担当講師連続講座「基本」・「応用」・「実践」課程を修了(　　) 手話通訳者養成担当講師連続講座「Ⅰ」・「Ⅱ」・「Ⅲ」を修了(　　)　手話通訳者養成担当講師連続講座「Ⅰ」・「Ⅱ」・「Ⅲ」を受講中(　　)　地域の手話通訳者養成講座で講義の指導経験がある（講義名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（講義名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）(　　)　地域の手話通訳者養成講座で実技の指導経験がある（　　基本：　　　　年　・　　応用：　　　　年　・　　実践：　　　　年）（　　「Ⅰ」：　　　　年　・　　「Ⅱ」：　　　　年　・　　「Ⅲ」：　　　　年） |