

令和7年度船橋市手話奉仕員養成講座（前期）
申 込 用 紙

フリガナ 氏 名			生 年 月 日	
			S・H	年 月 日 歳
住 所	〒			
電 話	FAX			
携 帯				
職 業			会社名	
市外在住の方は、会社名・所在地をご記入ください	〒			
志望動機				

❀設問にお答えください（○をつけてください）

①講座期間中、実技８０％、講義は１００％以上の出席ができますか？ ※講義は振替あり ・できる ・まだわからない ・できない	②手話サークルについて ・入会中、または入会予定である (サークル名) ・手話サークルがある事は知っている ・手話サークルを知らない
③手話奉仕員養成講座(２年)修了後、手話通訳者養成講座(２年)の受講を希望しますか？ ・希望する ・まだわからない ・希望しない ※手話通訳者全国統一試験を受験するには、この後更に半年程の通訳者養成講座Ⅲを受ける必要があります。	④手話通訳者養成講座を修了し、手話通訳者全国統一試験に合格した後、船橋市の登録手話通訳者として活動できますか？ ・活動できる ・まだわからない ・活動できない

※必要事項をご記入のうえ、下記住所へご郵送下さい。受講の可否については5月中旬にこちらから連絡をさせていただきます。 申し込み締め切り4月30日(水)消印有効

申込書送付先

273-0005

船橋市本町2-7-8 船橋市福祉ビル4階

公益財団法人

船橋市福祉サービス公社

手話奉仕員養成講座担当 由良