

通訳・介助者養成講習会 参加申込書

下記いずれかの方法でお申込みください

WEB

表面のURLまたはQRコードから当会WEBサイトをご覧ください。申込フォームもしくはメールでお申込みいただけます。

FAX

03-3864-7004

郵送

〒111-0053

東京都台東区浅草橋1-32-6

コスモス浅草橋酒井ビル2階

認定NPO法人 東京盲ろう者友の会 宛

ふりがな	生年月日			性別	職業
氏名	西暦	年	月	日	男・女
住所	〒				
電話	携帯電話				
FAX	E-mail				
障害	無・全盲・弱視・全ろう・難聴 その他()	手話通訳 (聴覚障害者)	希望する 希望しない	文字種 (視覚障害者)	点字・拡大文字 普通文字
修了後の 活動可能 時間帯	平日昼間・平日夜間・土日昼間・ 土日夜間・不定期・その他 ()	盲ろう者の 通訳・介助 経験の有無	無・有 経験()年	通訳・介助者 登録の有無	無・限定登録(東京都) 他県登録・全国協会登録
盲ろう者のサークル ・交流会参加経験	全体交流会・国立サークル・浅草橋手話サークル・三田手話サークル 歩む会・指点字サークル・無・その他()			計()回 ※おおよそで構いません	
点字 技能・経験	無・単語程度可・ 短文程度可・長文点訳可 経験()年	手話 技能・経験	無・挨拶程度可・ 日常会話程度可・通訳可 経験()年		
資格 (盲ろう関連)	手話通訳士・手話通訳者全国統一試験・地域登録手話通訳者(地域:) 要約筆記者登録・同行援護従業者(一般・応用)・社会福祉士・介護福祉士・介護支援専門員 ホームヘルパー(1級・2級)・重度訪問介護従業者・看護師・准看護師・保健師 その他()				
この講習会を 知った方法	東京都広報・東京都ホームページ・月刊福祉保健・当国会報誌(てのひら通信) 全通研東京支部ニュース・当会ホームページ・当会Facebook・当会twitter・ポスター掲示 盲ろう者からの紹介・通訳・介助者からの紹介・その他()				
出席可能な日の全てにチェック✓をつけてください。この申込書をもとにグループ分けをし、講習会初日に受講日をお知らせします。					
移動介助演習1・2		<input type="checkbox"/> 10月24日(水)	<input type="checkbox"/> 10月26日(金)	移動介助演習3・4	
		<input type="checkbox"/> 11月3日(土)	<input type="checkbox"/> 11月4日(日)	<input type="checkbox"/> 11月7日(水)	<input type="checkbox"/> 11月9日(金)
通訳・介助実習		<input type="checkbox"/> 11月16日(金)	<input type="checkbox"/> 11月17日(土)	<input type="checkbox"/> 11月21日(水)	<input type="checkbox"/> 11月28日(水)
11月14日(水)					
志望動機(200文字程度でお書きください)					

- 申込書に記入された個人情報につきましては通訳・介助者養成講習会の運営に関する以外には使用いたしません。
- 申込後3営業日以内にメールまたはFAXで受付書をお送りします。3営業日以内に受付書が届かない場合は、当会までお問い合わせください。
- 申込者が募集定員を超えた場合は、書類選考の上、受講者を決定します。選考結果は、9月中旬に申込者全員にお知らせします。
- 学生料金は25歳以下の学生の方のみ適用されます。
- 学生の方は職業欄に学校名・学部・学年をご記入ください。記入がない場合、学生料金は適用されませんのでご了承ください。