|  |
| --- |
| 令和２年度越前市手話奉仕員養成講座（入門編）受講申込用紙 |
|  | 記入日　令和　2年 月 日 |
| 　 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 住　所 |  〒 　 |
| 連絡先 |  FAX  |  携帯番号　　　 |
|  TEL  |  携帯ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| 生年月日 |  昭和・平成　　　　年　　月　　日　　　　 　　歳 |
| 職　業 |  会社員　・　パート　・　無職　・　学生　・　その他 |
| 受講動機 |  |
| 手話学習歴 | 平成・令和　　　　年　　月より　（手話歴　　 年） |
| 手話奉仕員養成講座受講経験 |  あり |  指導にあたった講師名 |
|  平成　　年度 |   |
| 　 会場（　　　） |  （ろう者・聴者） |
|  なし |
| その他の手話講習会受講経験 |  あり | 会場名 |
| 昭和・平成　　年度 |  |
|  なし |
| 手話サークルについて | 加入サークル名 | 入会年月 | 備考 |
|  | 平成・令和 　年 　 月 |  |
|  | 平成・令和 　年 　 月 |  |
|  | 平成・令和 　年 　 月 |  |
| **県ろうあ協会****との結びつき** |  あり | （　　）行事参加（　　）ボランティアとしてお手伝い（　　）その他 |
|  なし |
|  **情報紙について** ○を入れてください | 購読中 | 未購読 |
| 知っている | 知らない |
|  『福井ろう苑』 |  |  |  |
|  『日本聴力障害新聞』 |  |  |  |
|  季刊みみ『ＭＩＭＩ』 |  |  |  |
|  『てとてとてと』 |  |  |  |