

令和8年度 盲ろう者向け通訳・介助員養成研修会 受講申込書

受付No.

記入日	令和 8 年 月 日			
受講会場	<input type="checkbox"/> 和歌山会場 <input type="checkbox"/> 湯浅会場			
ふりがな		男・女	生年月日	昭和・平成
氏名				年 月 日生
住所	〒			
連絡先 電話番号		E-mail (PC)		
FAX番号		E-mail (携帯)		
職業		勤務先		
障害の有無	無・有→全盲・弱視・全ろう・難聴・その他 ()			
情報保障 (聴覚障害者)	手話通訳希望→する・しない			
点字経験・技能	無・有→経験 () 年→単語程度可・短文程度可・長文点訳可			
手話経験・技能	無・有→経験 () 年→挨拶程度可・日常会話程度可・通訳可			
要約筆記経験	無・有→経験 () 年			
福祉関連資格	無・有→ ()			
テキストの希望	購入します			不要です
この研修会を知った方法	公報・メルマガ・その他 ()			
受講志望動機				

※ここで知り得た個人データは(一社)和歌山県聴覚障害者協会内でのみ使用いたします。