

第4回（2021年度） 手話通訳士養成講座開催要項

1. 開催目的

手話通訳技能認定試験（手話通訳士）の合格を目指すことを目的とする

2. 養成目標

手話通訳士試験における実技試験対策を中心に手話通訳技術の向上を目指す

3. 対象者

手話通訳士の資格取得を目指している方であり、かつ合格後も奈良県登録手話通訳者として活動する意欲のある方

4. 受講定員

10名（定員を超えた場合は別途選考を行います）

5. 講習日程

| | | |
|--------|--------|-----------------|
| 7月 17日 | 8月 14日 | 10時～12時、13時～15時 |
| 8月 21日 | 8月 28日 | 1日2講座（全10講座） |
| 9月 18日 | | すべて土曜日 |

会場：奈良県聴覚障害者支援センター、県社会福祉総合センター（予定）

6. 受講料

5,000円

- ・初回受講時に一括してお支払いください。
- ・途中で参加できなくなっても返金いたしません。

7. 申込方法・問い合わせ先

受講申込書に必要事項を記入して、持参（9時～17時）、郵送又はFAXにより申込をしてください。

奈良県聴覚障害者支援センター

〒634-0061 橿原市大久保町320-11 奈良県社会福祉総合センター4階

TEL 0744-21-7880 FAX 0744-21-7888

※問い合わせは、月曜日～金曜日の9時～17時にお願いします。

8. 申込締切

2021年7月3日（土）17時【厳守】※日曜日、祝祭日はセンター休所

（持参、郵送、FAXいずれの場合もこの期間中に必着のこと）

※申込締切後、申込の受理を通知します。

第4回（2021年度）手話通訳士養成講座 受講申込書

| | | | | | |
|--------------|----------------------------|--------|-----------|--|-----------|
| 受付番号 | ※ | 記入日 | 2021年 月 日 | | 支援センター使用欄 |
| ふりがな | | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| 生年月日 (西暦) | 年 月 日 (才) | 性別 | 男・女 | | |
| 住所 | (〒 -) | | | | |
| 電話番号 | - - | FAX 番号 | - - | | |
| メールアドレス | @ | | | | |
| 士試験受験歴 | あり 回数 () 回 または (年度) ・ なし | | | | |
| | 筆記試験免除 あり ・ なし | | | | |

| |
|---------------------------|
| 受講の志望動機を記入してください。(300字以内) |
| |

※受付番号の欄の記入は不要です。

記載された個人情報は、申込の講座以外には使用いたしません。