令和２年度 沖縄県手話通訳者養成講座(手話通訳Ⅱ)前期
昼間コース 受講申込書

【個人情報の取り扱いについて】

本申込書にて頂いた個人情報は、個人情報保護法及び関連法令に基づき適正に管理、保護し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。

氏 名	ふりがな	生年 月日	昭和・平成 年　月　日
住 所	〒 TEL:　　FAX:		
メールアドレス			

以下、1～5は手話歴等の確認事項です、全ての項目に回答をお願い致します。

1. 手話通訳者養成講座（手話通訳Ⅰ）の修了について　なし　修了済み　年 修了

2. 手話奉仕員登録市町村等について　なし　あり 市町村名等

3. 手話サークルや手話関係団体について　所属なし　あり 団体名

4. その他に何かありましたら、（特別な配慮や手話検定所持や資格等）下記へご記入下さい。

※手話通訳者養成講座【手話通訳Ⅰ】（若しくは、旧カリキュラム基本過程）修了証（写し）を

添付して 令和３年２月19日(金) までにお申込み下さい。

≪申込み/問い合わせ先≫
〒903−0804
沖縄県那覇市首里石嶺町4−373−1
沖縄県総合福祉センター西棟3階（担当 森田）
TEL 098−943−6617
FAX 098−943−6556
E-mail oki-deaf10@otjc.org