



**広島県手話奉仕員養成講座 講義編**  
**受講申込書** (FAX082-254-0087)

|                   |            |                                  |                                |
|-------------------|------------|----------------------------------|--------------------------------|
| ふりがな<br>名 前       |            |                                  |                                |
| 生年月日              |            |                                  |                                |
| 住 所               | 〒          |                                  |                                |
| 電話<br>(FAX)       |            |                                  |                                |
| メール<br>アドレス       |            |                                  |                                |
| 手話学習<br>年数        | 年          | 養成講座受講地域<br>所属手話サークル名            | 入門・基礎 ( 市・町)<br>有 ( サークル)<br>無 |
| 手話検定              | ( ) 級<br>無 | 2025 年度広島手話通訳者養成講座<br>受講資格試験受験予定 | 有 ・ 無                          |
| 意見・<br>質問・<br>要望等 |            |                                  |                                |

奉仕員養成講座講義編は、手話通訳養成受講資格試験受験予定者を優先に受付をします。

- \* 1 この受講申込書は、〒734-0007 広島市南区皆実町 1-6-29 広島県健康福祉センター  
2 階  
広島県聴覚障害者センター（手話通訳養成 082-254-0087）に FAX あるいは郵送し  
て下さい。
- \* 2 この申込書の個人情報は、他の目的には利用いたしません。