

令和7年(2025年)度 宝塚市手話通訳者養成講座

手話通訳Ⅱ受講申込書

令和7年(2025年) 月 日

宝塚市長 様

下記の通り、宝塚市手話通訳者養成講座 手話通訳Ⅱの受講を申し込みます。

フリガナ		
お名前		年齢 ( 歳)
住 所		〒
連絡先	TEL	
	FAX	
	携帯アドレス	
	PCアドレス	
手話奉仕員養成講座受講歴 ( )年度 初級 ( )年度 中級 手話通訳者養成講座受講歴 ( )年度 通訳Ⅰ		
手話通訳者を目指す動機		

※ お申込の際お知らせいただいた個人情報については、  
本講座にかかる事務以外には一切使用いたしません。

FAX送付先 : 宝塚市役所 障害(がい)福祉課  
0797-72-8086