

愛知県手話通訳者養成講習会受講申込書

令和7年 月 日

このことについて、次のとおり申し込みます。

No. _____

ふりがな 氏 名			
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日生まれ (歳)		
住 所	〒 _____		
	tel () _____		fax () _____
	E-Mail :		
職 業		サークル名	(市・町・村)
希望コース (どちらに ○)	昼コース ・ 夜コース		手話活動の経験年数 () 年
令和6年度手話にかかわるどんな活動をされましたか？ その具体的な活動内容を記入して下さい。			
今まで受講した講座、講習会をすべてご記入下さい。(連続で開催されたもの)			
備考			

※令和7年6月10日(火)までにあいち聴覚障害者センターへ持参または郵送にて提出してください(必着)。

送付先 あいち聴覚障害者センター
〒460-0001 名古屋市中区三の丸1-7-2 桜華会館内

愛知県手話通訳者養成講習会事前面接会進行表（予定）

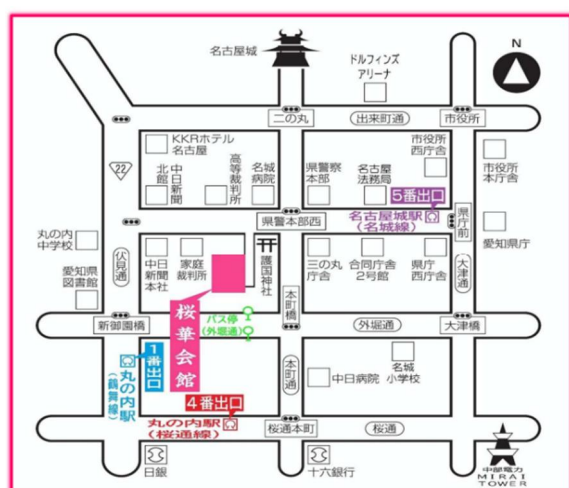
- ◇日時・場所 昼コース：令和7年6月17日（火）10時から15時（受付9時45分）
豊川市民プラザ（プリオII4階）
夜コース：令和7年6月21日（土）10時から15時（受付9時45分）
あいち聴覚障害者センター

◇スケジュール

時間	内 容
9:45	受付開始
10:00～10:05	開会あいさつ・オリエンテーション
10:05～10:35	レポート作成 テーマ内容は当日に出題します。
10:35～10:45	休 憩
10:45～15:00 予定	面接会開始 ・面 接 会

※面接時間の都合により一部変更することもありますので承知下さい。

面接会場図



交通方法

地下鉄名城線「名古屋駅」下車 5番出口より徒歩8分
地下鉄鶴舞線「丸の内」下車 1番出口より徒歩10分
地下鉄桜通線「丸の内」下車 4番出口より徒歩15分



交通方法

名鉄豊川線「諏訪町」下車徒歩3分