

## 長浜市手話奉仕員養成講座「基礎課程」 受講申込書

令和8年度長浜市手話奉仕員養成講座「基礎課程」の受講を申し込みます。

ふりがな

氏名

\_\_\_\_\_

住所

〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

連絡先 電話番号 (日中連絡がとれるところ)

\_\_\_\_\_

FAX

\_\_\_\_\_

メールアドレス

\_\_\_\_\_

本講座は、長浜市に在住、在勤または在学している方を対象としています。  
長浜市外に在住されている方は、勤務先または学校名をご記入ください。

\_\_\_\_\_

該当するところに、チェック☑し、必要事項をご記入ください。

\_\_\_\_\_ 年度 長浜市手話奉仕員養成講座「入門課程」を受講した

\_\_\_\_\_ 年度 \_\_\_\_\_ 市 手話奉仕員養成講座「入門編」を受講した

長浜市以外の自治体で、手話奉仕員養成講座入門編を受講された方は、修了したことを証するものの写しを添付してください。

厚生労働省 手話奉仕員養成カリキュラム対応 手話奉仕員養成テキスト  
『手話を学ぼう 手話で話そう』全面改訂版 【実技編】・【講義編】(4,290円)

購入を希望する

※ ご記入いただいた個人情報は、本講座に関わる目的以外には使用しません。