

山形県手話通訳者養成講座申込書（手話歴書）

なまえ 名前			生 年 月 日	S・H 年 月 日
じゅうしょ 住所				才
連絡先	電話			
	FAX			
	アドレス			

- 手話奉仕員養成講座受講の有無
【 】有（ 年に 入門・基礎 修了） 【 】無
- 手話サークル経験年数
【 】年 サークル名【 】
- あなたのこれまでの活動をご記入ください。

【申込先】
山形県聴覚障がい者情報支援センター
〒990-0021 山形市小白川町2-3-30
FAX：023-615-3583
メール：y-mimi@white.plala.co.jp

山形県手話通訳者養成講座申込書（手話歴書）

【記入例】

なまえ 名前	やまがた はなこ		生 年 月 日	㊟・H 50年 4月10日
	山形 花子			
じゅうしょ 住所	やまがたしこじらかわまち			40 才
	山形市小白川町2-3-30			
連絡先	電話	023-666-7616		
	FAX	同上		
	アドレス	y-mimi@white.plala.co.jp		

- 手話奉仕員養成講座受講の有無
【 ○ 】有（平成26年に 入門・**基礎** 修了） 【 】無
- 手話サークル経験年数
【 8 】年 サークル名【 手話サークル みみ 】
- あなたのこれまでの活動をご記入ください。

大学の授業で聴覚障害者について勉強しました。その時に手話があることを知り、サークルに通いましたが結婚と出産をきっかけに手話から遠のいてしまいました。その後、家庭も少し落ち着いたのでまたサークルに通い始め、奉仕員養成講座も受講しました。

サークルにはろう者が数名いるので1ヶ月に2回ほど会って話をしています。また耳の日記念集会などの行事にも行けるときは参加しています。

（ろう者に会っているか、会う頻度、行事の参加の有無、勉強の方法など、できるだけ詳しくご記入ください。）

【申込先】
山形県聴覚障がい者情報支援センター
〒990-0021 山形市小白川町2-3-30
FAX：023-615-3583
メール：y-mimi@white.plala.co.jp