

令和 8年 月 日

(あて先) 川 口 市 長

令和8年度 川口市登録手話通訳者養成講座申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	(S ・ H) 年 月 日 生 (歳)		
住 所	〒 川口市	職業	
		電話	
メールアドレス			
申し込み コース名	いずれかに○をつけてください。 ・ 入門コース ・ 基礎コース ・ 通訳 I コース ・ 通訳 II コース		
講 習 会 受 講 歴	年度	講習会	
	年度	講習会	
	年度	講習会	
講習会以外の 手話学習等 内容			
講習会を受講 しようとした 理由・動機			