

# 令和3年度 宮城県手話通訳者養成講座 選考試験申込書

(宮城県委託事業)

申込日 令和3年 月 日

|                    |  |
|--------------------|--|
| (ふりがな)<br>氏名       |  |
| 生年月日               | 昭・平 年 月 日 ( 歳)   |
| 住所                 | 〒  |
| 電話/携帯              |  |
| FAX                |  |
| メールアドレス            | @mimisuppo-miyagi.org からのメールを受信できるようドメイン設定をしてください。                           |
| 職業                 |  |
| 手話学習歴              | ・手話奉仕員養成講座 _____ 年修了 (市町村名 _____ )<br>・手話サークルの活動歴 _____ 年目<br>・その他 ( _____ ) |
| 受講の動機<br>(200文字程度) |  |

<連絡・問合せ>

宮城県聴覚障害者情報センター (みみサポみやぎ)

〒980-0014 仙台市青葉区本町3丁目1-6 宮城県本町第3分庁舎1階

電話 022-393-5501 FAX 022-393-5502 メール info@mimisuppo-miyagi.org