

(障がい者支援課)

令和7年度藤沢市手話講習会

中級コース(手話通訳者養成準備講座Ⅰ) 申込書

2025年(令和7年) 月 日

参加希望の部	<input checked="" type="radio"/> 午前	※夜間の部は下半期に開催予定です。詳細が決定しましたら広報ふじさわや市ホームページに掲載します。
フリガナ		
氏名		現在の年齢(歳)
住所	〒 ー	藤沢市
電話番号 (平日の日中に連絡がとれるもの)		
確認事項	<input type="checkbox"/>	手話通訳者をめざしています。
※該当する項目の チェックボックス にレ点を記入して ください。	<input type="checkbox"/>	神奈川県手話通訳者養成講習会【通訳Ⅰ】の受講者または修了者ではありません。
※ すべての項目に 該当する場合にお 申込みいただけます。	<input type="checkbox"/>	

※2025年(令和7年)3月26日(水)【当日消印有効】までに、障がい者支援課の窓口または郵送(〒251-8601 藤沢市朝日町1-1)にてご提出ください。