

令和8年度手話奉仕員養成講座受講申込書

日進市役所 地域福祉課

E-mail : chiikifukushi@city.nisshin.lg.jp

郵送：〒470-0192 日進市蟹甲町池下268番地

氏名 <small>し めい</small>	(ふりがな)		

住所	〒		
メールアドレス			
電話番号	() -		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	職業	
参加を希望する理由			
<市内在住でない人のみ> 学校もしくはお勤め先(※1)	(学校/勤務先)		
	(所在地)		
<過去に入門課程を修了し、基礎課程から受講希望の人> 入門課程の修了年度(※2)	修了年度 ()		

- ※1 対象事由が、在学または在勤の人のみ記入してください。
- ※2 この講座は、厚生労働省の定めたカリキュラムに準拠した内容で行っています。
- ※3 原則として入門課程の後、続けて基礎課程を受講していただくこととなります。
- ※4 過去に入門課程を修了した人のみ、基礎課程からの受講ができます。
- ※5 会場の都合により、一部市内の周辺施設に変更になる場合があります。

会場へのアクセス

- ・ひまわりバス(豊明市内循環バス)中央循環コース「吉池郵便局」下車 徒歩2分
- ・名鉄バス 吉池団地線「総合福祉会館」下車 徒歩3分
- ・名鉄バス 吉池団地線 赤池駅行(祐福寺経由)「豊明市役所」下車 徒歩5分