**千葉県盲ろう者向け通訳･介助員養成研修会申込書**

**ＷＥＢ**

**当会のホームページより**

**申込フォームもしくは**

**メールでお申込みいただけます**

**ＦＡＸ**

**０４３－３１０－３００８**

**郵送　　　〒260-0026**

**千葉県千葉市中央区千葉港4-5**

**千葉県社会福祉センター4階**

**ＮＰＯ法人千葉盲ろう者友の会**

**養成担当　宛**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付№ | | | | | | | 記入日 | | | | 年　　　　月　　　　日 | | | | |  |
| ふりがな | |  | | | | | 男 ・ 女 | | | | 生年月日 | | | | |  |
| 氏名 | |  | | | | | 昭和　・　平成  年　　　 月　 　　日生 | | | | |
| 住所 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | FAX | |  | | | | | | |
| 携帯番号 | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 身体障害者手帳の有無及び等級 | | | 有 | | | | | | | | | | | | 無 | |
| 肢体　　　　級 | | 視覚　　　　級 | | | | 聴覚　　　級 | | | | 内部　　　　級 | |
| （  　　　　　　　　　　） | | ・全盲　・弱視  ・その他（　　　　　） | | | | ・全ろう　・難聴  ・その他（　　　　　） | | | | （  　　　　　　　　　　　） | |
| 情報保障  （聴覚障害者のみ） | | | 手話通訳希望 → する ・ しない | | | | | | 文字種  （視覚障害者のみ） | | | | | ・点字　・拡大文字　・普通文字 | | |
| その他必要な配慮 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 職業 |  | | | | | 勤務先 | | | | | |  | | | | |
| 修了後の活動可能時間帯 | | | | ・平日昼間　　・平日夜間　　・土日昼間　　・土日夜間　　・不定期  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 受講のきっかけ（県のHPを見た、知り合いに誘われて、など） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受講の動機 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自己PR | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **通訳技術の状況**ご自身の経験に該当するものに○をつけてください。 | | | | | |
| **手のひら書き** | | | 経験が（　有　・　無　） | | |
| ※経験が有の方は活動実績等をご記入ください | | | | | |
| **点字** | | | 経験が（　有　・　無　） | | |
|  | 点字はまったく知らない | | | |  |
|  | 表を見ないで５０音がわかる（単語程度） | | | |  |
|  | 指点字で会話が出来る　→ | | | | ＜パーキンス式　・　ライト式＞ |
|  | 点訳が出来る　　→ | | | | ＜６点入力　・　フルキー入力＞ |
| ※経験が有の方は活動実績・資格名等をご記入ください | | | | | |
| **手話** | | | 経験が（　有　・　無　） | | |
|  | 初心者 | | | |  |
|  | 日常会話が可能 | | | |  |
|  | 手話通訳者（士） | | | |  |
|  | ろう者 | | | |  |
| ※経験が有の方は活動実績・資格名等に〇をつけて、ご記入ください  ・手話通訳者全国統一試験　・地域登録手話通訳者（地域：　　　　　　　　　　） | | | | | |
| **パソコン** | | | 経験が（　有　・　無　） | | |
|  | 初心者 | | | |  |
|  | 日常で時々使用する | | | |  |
|  | タッチタイピングが出来る | | | |  |
|  | パソコン要約筆記ができる | | | |  |
| ※経験が有の方は活動実績・資格名等をご記入ください | | | | | |
| **その他（要約筆記など）** | | | | 経験が（　有　・　無　） | |
| ※経験が有の方は活動実績・資格名等に〇をつけるまたはご記入ください  ・要約筆記者登録 | | | | | |
| **資格**  **（福祉関連）** | | ・同行援護従事者（一般　・　応用）　・介護職員初任者研修（旧ホームヘルパー2級）  ・実務者研修（旧ホームヘルパー1級）　・介護支援専門員　・介護福祉士　・社会福祉士  ・看護師　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |