

令和8年度手話講習会申込書

※太枠内を記入・選択してください。

氏 名		生 年 月 日	
ふりがな		昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)
住 所		電 話 番 号	
〒 ー いわき市 (方書)		自宅 ()	
		携帯 ()	
職 業	手話の経験	サークル等への入会	本講習会への申込み
	有 ・ 無	有 ・ 無	初 ・ 回目
講習会を受講する動機を教えてください。			
講習会の受講後、障がいのある方々をどのようにサポートしたいと考えていますか。			
講習会に対する意気込みや要望等があれば記入してください。			

- 申込み先：いわき市 保健福祉部 障がい福祉課 講習会担当（いわき市役所 2 階 北側）まで、
本申込書を直接お持ちいただくか、次の宛先に郵送・電子メール・ファックス
にて締切日までにご提出願います。

郵 送： 〒970-8686 いわき市平字梅本 21 番地 電 話 （22）7485
電子メール： shogai-fukushi@city.iwaki.lg.jp ファックス （22）3183

- 締 切 日：令和8年8月31日(月) 必着

記載例

令和8年度手話講習会申込書

※太枠内を記入・選択してください。

氏 名		生 年 月 日	
ふりがな	うめもと たろう	昭和	8 年 4 月 1 日生
梅本 太郎		平成	(満 30 歳)
住 所		電 話 番 号	
〒 970 - 8686	いわき市 平字梅本 21 番地	自宅	0246 (22) 7485
(方書)	梅本ビル 2 階	携帯	090 (1234) 567*
職 業	手話の経験	サークル等への入会	本講習会への申込み
会社員 (サービス業)	有 ・ 無	有 ・ 無	初 ・ 1 回目
講習会を受講する動機を教えてください。			
義理の弟が重度の難聴であり、日常的に手話を使っています。 今は妻の手話を介してコミュニケーションを図っていますが、もっと円滑に話しがしたいと思っていたところ、広報紙でこの講習会が開かれることを知り、応募させていただきました。			
講習会の受講後、障がいのある方々をどのようにサポートしたいと考えていますか。			
義弟は市から手話通訳者を派遣していただいて通院しています。 現在は派遣していただいて助けられている側でしたが、私も講習会で手話を身に着け、技術を絶えず高めていくことで、時間は掛かるでしょうが助ける側に立ちたいと考えています。			
講習会に対する意気込みや要望等があれば記入してください。			
講習会の場を活かし、手話を身に着けることはもちろん、健聴者・ろうあ者を問わず人脈を拡げることで、今後のボランティア活動につなげていきたいと思います。			

- 申込み先：いわき市 保健福祉部 障がい福祉課 講習会担当（いわき市役所 2 階北側）まで、本申込書を直接お持ちいただくか、次の宛先に郵送・電子メール・ファックスにて締切日までにご提出願います。

郵 送： 〒970-8686 いわき市平字梅本 21 番地 電 話 (22) 7485
電子メール： shogaifukushi@city.iwaki.lg.jp ファックス (22) 3183

- 締 切 日：令和8年8月31日(月) 必着