

「第17回全国手話検定試験」 「受験者のための学習セミナー」のご案内

第17回全国手話検定試験(10月8日・9日・15日)実施に伴い、「受験者のための学習セミナー」を行います。全国手話検定試験を受験される方は是非ご参加ください。

日 時：8月21日(日) ◇5級・3級…9:30～12:30 ◇4級・2級…13:30～16:30
9月18日(日) ◇準1級・1級…9:30～12:30

会 場：四国医療福祉専門学校(高松市上之町2丁目12-30)
(会場には、駐車場がありません。公共交通機関をご利用ください。)

対象者：全国手話検定試験受験者、今後受験を考えている方および関心のある方。
受験希望の級に関係なく、希望級のセミナーにどなたでも参加できます。

実施主体：全国手話検定試験香川県試験委員会(公益社団法人香川県聴覚障害者協会)

学習内容：①基本単語の読み取り ②手話での表現
③手話での会話 ④筆記試験範囲の講義(2級～1級)

参加費：5級・4級・3級…各3,300円(資料代込み)
2級・準1級・1級…各5,500円(資料代込み)

※当日受付でお支払いください。

申込期間：
5～2級…7月12日(火)～8月12日(金)
準1～1級…7月12日(火)～9月9日(金)
※定員…各級45名

申 込 先：香川県聴覚障害者福祉センター
FAX 087-868-9201(担当 藤井)



インターネットからのお申込み↑
@chosyocenter.com の
アドレスを受信できるよ
うに設定してください。

※FAXでお申込みの方はこちら

② FAX 申込記入欄 ※FAX送信時は表裏に誤りのないようご注意ください。

希望会場(県名):	(1会場のみ、ご記入ください)
開催日: 月 日()	
申込希望級:	級(会場によって開催級が異なります)
フリガナ:(姓)	(名)
氏 名:(姓)	(名)
住 所:〒	-
連絡先:FAX(- -)	
TEL(- -)	
メールアドレス	
身体上、配慮が必要なことがあればご記入ください。 例：拡大文字・車いす席・その他(前席など) 配慮内容(※必要な方のみ)	