

目的:災害時に安否確認や情報支援等の協力をするため、会員の情報を集約します。必ず一度、記入にご協力ください。

2015年11月1日作成

千葉県手話通訳問題研究会 会員登録書

(正会員のみ記入してください。)

	記入日	年	月	日
年度	()年度	新規会員	再加入会員	
ふりがな 氏名	男 女			
生年月日	西暦 (昭和 平成)	年	月	日 生まれ
〒 自宅住所	□□□-□□□□			
自宅TEL	-	-		
自宅FAX	-	-		
携帯電話	-	-		
パソコンアドレス				
携帯電話アドレス				
職業	ちば通研の活動の参考にさせていただきますので、具体的にお書きください。 何らかの資格をお持ちの方で情報提供して頂ける方はお書きください。 職業()、資格()			
地域班	住所地に地域班がある場合は、その地域班に所属します。ない場合は、近隣の地域班などに所属します。 かずさ 習志野 鎌ヶ谷 千葉市 八千代 八街 山武地域 東金 印西 松戸 船橋 市原 海匝地域 佐倉 わかしお 市川 成田 さんむ市 大網 富里 流山 (休会中) 銚子 柏 我孫子 横芝光町 ※現在、地域班はないが、発足(復活)させることができます。			
専門班 その他	I 専門班を希望する方は、番号に○印をつけてください。 1 保育・子育て支援班 2 医療班 3 通訳班 4 福祉対策班 5 労働班 II 下記のちば通研活動を希望する方は、番号に○印をつけてください。 1 健康やストレッチを広める活動などに協力する 2 ちば通研だよりの企画・印刷・発行などに協力する 3 学習会の企画などに協力する 4 その他(具体的に)			
手話サークル名	所属されている方のみ、ご記入ください。 ()市 サークル名()			
手話通訳状況	登録されている方のみ、ご記入ください。 1 手話通訳士 2 千葉県登録 3 ()市町村登録 4 その他()			
備考				

※必要事項を記入の上、郵送にて下記宛にお送りください。

※申し込み後、記入事項に変更があった場合は、直ちにちば通研事務所にお知らせください。

〒260-0022	千葉市中央区神明町204-12	千葉聴覚障害者センター内
	千葉県手話通訳問題研究会	FAX 043-247-1201
	E-Mail syuwa@nifty.com	http://homepage3.nifty.com/syuwa-chiba/
	会費 (正会員 10,000円 読者会員 6,500円)	

【個人情報の取り扱いについて】

ちば通研では、収集した個人情報は当会における情報や連絡などを行うことを目的に使用します。
お預かりしている皆様の個人情報を本人の許可なく、第三者等への開示、提出することは一切ございません。
ただし、災害発生時の安否確認のため、行政や警察等の機関に情報提供する場合がありますので、ご承知ください。