

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。

※No. _____

2024年6月2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。)

年度	記入日			
	年度	年	月	日
ふりがな	氏名 (性別)			
生年月日	西暦(昭和 平成 令和) 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				
登録を希望する アドレスについて	登録を希望するアドレス () 1 メールに添付された資料は見られる 2 メールに添付された資料は見られない			
ちば通研だよりなど	1 メールでの送信を希望する 2 メールでの送信を希望しない(郵送を希望する)			
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 印西 松戸 船橋 市原 海匝地域 佐倉 わかしお 市川 成田 富里 流山 白井 六つ星 (休会中) 銚子 柏 我孫子 横芝光町 東金 さんむ市 大網 山武地域 ※地域班を発足(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 医療班 2 健康対策班 3 楽しく未来社会学習班 (4 福祉対策班 休会) 5 保育・子育て支援班 6 ろう教育班 7 労働班 8 N-Actionちば 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、FAXまたは郵送で下記宛にお送りください。

できるだけこの会員登録書を添付して、事務局(syuwa@nifty.com)にメールでお送りください。

※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 (早朝・深夜不可) E-Mail 事務所 syuwa@nifty.com
-----------	---

会費	正会員 10,000円 読者会員 6,500円
振込先	郵便振替 口座番号 00120-4-708239 口座名義 千葉県手話通訳問題研究会

【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。