

手話検定インストラクタ認定更新申請書

特定非営利活動法人手話技能検定協会 殿

下記にて手話検定インストラクタ認定更新を申請いたします。

申請者（氏名）

登録番号

現在の有効期間（西暦） 年 月 日～ 年 月 日

住所 〒

電話・FAX番号

メールアドレス

◆手話講師活動実績

場所 記入例) 東京都〇〇区地域交流センター

期間（1年ごとに記入）※有効期間内の活動を記入

記入例) 2018年11月	～	2019年10月	合計	24時間
2019年11月	～	2020年10月	合計	30時間
2020年11月	～	2021年10月	合計	28時間
			3年間合計	82時間

(西暦)	年	月	～	年	月	合計	時間
	年	月	～	年	月	合計	時間
						3年間合計	時間

活動内容の概要 次ページに記載

※活動したことを示す資料（講座や会場のチラシ・パンフレットなど）を添付してください。

(西暦) 年 月 日

署名_____ (印)

手話検定インストラクタ活動報告書

活動日時	記入例) 2018年11月3日(土)～11月24日(土)	回数	4回
場所	記入例) 東京都〇〇区地域交流センター	合計時間	8時間
内容	記入例) 手話サークル「てにくるさーくる」で指文字の練習。五十音と指文字を使ったゲームを指導。1回2時間。(受講者数平均10人)		
活動日時		回数	回
場所		合計時間	時間
内容			
活動日時		回数	回
場所		合計時間	時間
内容			
活動日時		回数	回
場所		合計時間	時間
内容			
活動日時		回数	回
場所		合計時間	時間
内容			
活動日時		回数	回
場所		合計時間	時間
内容			
活動日時		回数	回
場所		合計時間	時間
内容			
活動日時		回数	回
場所		合計時間	時間
内容			

※できるだけ、活動したことを示す資料（講座や会場のチラシ・パンフレットなど）を添付してください。

※欄が足りない場合は、レポート用紙などに同様に続きを記載し、添付してください。