

※記入例 2021（令和3）年度手話通訳者全国統一試験

受 験 申 込 書

* 欄には記入しないこと

フリガナ	ホンマチ ハナコ		*受験番号 空欄
氏名	本町 花子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日生 (歳)		※令和3年 12月4日現在
フリガナ	マツヤマシ ホンマチ		
現住所	松山市本町六丁目 1 1 - 5		
	(郵便番号 -) (TEL)・FAX		
通訳者養成課程の修了講座名・修了年・実施団体名	修了講座名 実践 ・ (応用) (○を付ける)		
	その他 ()		
手話通訳者全国統一試験の受験経験	修了年 (昭和平成・令和 年)		
	実施団体名 ①愛媛県 ②市・町 (松山市) ③他県 ()		
手話通訳経験年数及び登録地域名	1. 有		
	受験した地域名 ①愛媛県 ②他県 ()		
手話通訳経験年数及び登録地域名	2. 無		
	年数 (5 年間) 登録奉仕員程度を記入 登録地域名 (松山市・町)		
車椅子使用等による特別な配慮の有無	1. 有 () 2. 無 <input checked="" type="radio"/>		
勤務先	勤務先名称	〇〇福祉センター	
	住所	松山市本町六丁目 1 1 - 5	
	TEL		
令和 年 月 日 愛媛県視聴覚福祉センター所長 様 氏名			

※今回知り得た個人情報は、申し込みのあった当試験実施以外に使用することのないよう管理します。

