

2022（令和4）年度 手話通訳者全国統一試験
受験申込書

（注）＊欄には記入しないこと

フリガナ	ホンマチ ハナコ		* 試験実施団体名
氏 名	本町 花子		空欄
			* 受験番号
生年月日	昭和〇 年 〇 月 〇 日生 （ 〇 歳）※12/3 現在の年齢		
住 所	〒 790-0811		
	フリガナ マツヤマシホンマチ		
	松山市本町六丁目 11-5		
連絡先	Eメール	webmaster@sityoukaku.pref.ehime.jp	
	TEL	089-923-9093	
	FAX	089-923-9224	
その他 確認事項	<p>1) 全国統一試験（統一試験 H17～・登録試験 H12～）の受験経験 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し</p> <p>2) 手話通訳者経験年数及び登録地域名 年数（ 年間） 登録奉仕員程度を記入 登録地域名（ 市・町）</p> <p>3) 通訳者養成課程の修了講座名・実施団体名（○をつける） 修了講座名（ 基本 ・ 応用 ・ 実践 ） （ I ・ II ・ III ） 修了年（ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年） 実施団体名 ①愛媛県 ②市・町（ ） ③その他（ ）</p>		

* 以外の項目はすべて記入して下さい

2022(令和4)年度 手話通訳者全国統一試験
受 験 票

(注)* 欄には記入しないこと

* 試験実施団体名		* 受験番号
空欄		空欄
フリガナ	ホンマチ ハナコ	
氏 名	本町 花子	6ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm×横 3.0cm

2022(令和4)年度 手話通訳者全国統一試験
受 理 票 (実施団体保管)

(注)* 欄には記入しないこと

* 試験実施団体名		* 受験番号	6ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm×横 3.0cm
空欄		空欄	
フリガナ	ホンマチ ハナコ		
氏 名	本町 花子		
生年月日	昭和○年○月○日		
住 所	(〒790 - 0811) 松山市本町六丁目 1 1 - 5		
連絡先	TEL	089-923-9093	
	FAX	089-923-9224	
	Eメール	webmaster@sityoukaku.pref.ehime.jp	