

2018（平成 30）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		男・女	* 試験実施団体名
氏名			* 受験番号
生年月日	19 (昭和・平成) 年 月 日生 (満 歳)		
現住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市町村 _____ TEL _____ FAX _____		
勤務先 (所属部署) ※屋間の連絡先として希望する人のみ記入	(〒 _____) TEL _____ FAX _____		
統一（登録）試験受験経験	1) 全国統一試験（統一試験 H17～・登録試験 H12～）の受験経験 <input type="checkbox"/> 無い <input type="checkbox"/> 有る (_____) 回 2) 通訳者養成講座Ⅱ課程又は実践過程(旧カリキュラム)修了年と地域 ・ 修了した(平成 _____)年度 ・ 実施地域(講座名) (_____) 3) 市町の手話奉仕員派遣事業の登録の有無 <input type="checkbox"/> 無い <input type="checkbox"/> 有る (_____)年度から (_____)市・町		

* 以外の項目はすべて記入して下さい

2018(平成 30)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	
フリガナ		男 ・ 女
氏 名		
生年月日	19 (昭和・平成) 年 月 日生 (満 歳)	
フリガナ		
現住所	(〒 —)	
	TEL	FAX

2018(平成 30)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	
フリガナ		男 ・ 女
氏 名		
生年月日	19 (昭和・平成) 年 月 日生 (満 歳)	
フリガナ		
現住所	(〒 —)	
	TEL	FAX