

記入日:2025年 月 日

2025年度 手話通訳者全国統一試験

受験申込書

実施団体記入欄		
受付	試験実施団体名	受験番号
	兵庫県立聴覚障害者情報センター	

受験申込書に記載する氏名は、合格証書に使用するため、戸籍等公的書類で確認できるものと同一文字を楷書で丁寧に記載してください。

フリガナ				男・女
氏名				その他 ()
生年月日	(西暦) 年 月 日生			
住所	〒 —			
	フリガナ			
連絡先	メール			
	TEL		FAX	
勤務先 ※兵庫県外に在住の方のみご記入ください	会社名		TEL	
	住所			
統一(登録)試験受験経験	<p>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"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p> <p>② 手話通訳技能認定試験の受験経験 <input type="checkbox"/> あり →合格 (年度) <input type="checkbox"/> なし</p> <p>③ 通訳者養成講座 I 修了(年度)主催: 通訳者養成講座 II 受講中・修了(年度)主催: 通訳者養成講座 III 未受講・受講中・修了(年度)主催:</p> <p>※1.通訳 II を受講中の場合、12月5日までに出席率 80%以上を受験条件としています。これに満たない場合は、試験を受けることはできません。 ※2.通訳 I・II・III以外で手話通訳者養成講座基本・応用・実践過程を修了されている方は、受講年度と主催名を記載してください。</p> <p>[]</p>			

受験申込者氏名

受験上の配慮
希望について

受験にあたって必要な配慮等があればご記入ください。

「受験資格要件」

ア.手話通訳者養成課程Ⅰ・Ⅱを修了した者

イ.手話通訳者養成課程Ⅰを修了し、Ⅱを受講中の者で試験実施前日までに出席率が80%を超える見込みの者

ウ.国立障害者リハビリテーション学院手話通訳学科等手話通訳関係の専門校卒業者

兵庫県立聴覚障害者情報センター

手話通訳者全国統一試験事務局 御中

私は、上記「受験資格要件」を満たしており、内容について相違があった場合は、いかなる理由をもって
も受験料が返還されないことについて異論はありません。

年 月 日 自筆署名

受験料振込明細書(領収書)貼付欄