

令和7年度狹山市登録手話通訳者認定試験受験申込書

記入年月日 令和 年 月 日

狹山市社会福祉協議会 会長様

令和7年度狹山市登録手話通訳者認定試験を次のとおり申し込みます。

ふりがな				
氏名				
住所	〒			
性別	男・女	生年月日	年 月 日 () 歳	
電話番号			FAX	
職業				

受験資格確認事項

講習会受講状況

- 1 狹山市手話通訳者養成講習会 修了年度 年度 ※複数回受講の場合は近々の年度を記入
- 2 その他の手話通訳者養成講習会修了 ()
- 3 上記1、2以外もしくは追記など ()

筆記試験の免除 有・無

※令和5年度および令和6年度狹山市登録手話通訳者認定試験の筆記試験において合格基準点を満たした方は免除

現在までの手話学習歴 年

〔具体的にご記入ください〕

地域での活動状況

手話通訳に関する資格など

※上記の内容は、本会「個人情報保護規程」に基づき適切に取り扱いをし、本試験申し込みに関わる事項以外に使用いたしません。

申込締切：令和8年2月6日（金）必着

受付日

受付番号