

令和元年度狭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

狭山市社会福祉協議会 会長 様

令和元年度狭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

手話通訳に関する資格 1 手話通訳士 取得年度 _____ 年度 (登録番号 _____) 2 都道府県の登録手話通訳者 (登録都道府県 _____) 3 手話通訳者全国統一試験合格者 合格年度 _____ 年度
現在までの手話通訳活動状況 _____ 年 (具体的にご記入ください)
地域での活動状況

※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：令和元年8月30日(金)必着

受付日

受付番号