

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

講習会受講状況
1 狭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 (_____)
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2年2月14日（金）必着

受付日 _____

受付番号 _____