

## 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

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。

申込締切：令和2年8月31日（月）必着

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

筆記試験免除申請の有無（○印をお願いします）	1. 有	2. 無
※平成31（令和元）年度3月実施の登録手話通訳者認定試験の受験者は、お手数ですが、お問い合わせください。		
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。