

平成30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 平成 年 月 日

狭山市社会福祉協議会 会長 様

平成30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

<p>講習会受講状況</p> <p>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</p> <p>2 その他の手話通訳者養成講習会修了 (_____)</p> <p>3 上記1、2以外もしくは追記など (_____)</p>
<p>現在までの手話学習歴 _____ 年</p> <p>(具体的にご記入ください)</p>
<p>地域での活動状況</p>
<p>手話通訳に関する資格など</p>

※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：平成31年2月15日（金）必着

受付日 _____ 受付番号 _____