

平成29年度手話通訳者全国統一試験申込書
 (狭山 市手話通訳者派遣事業用)

様式 2

ふりがな				※写真欄 必ず貼付すること 写真は、タテ4cm×ヨコ3cm、 上半身脱帽正面向きで6か月 以内に写したものを。 ※写真の裏面に名前を記入し て貼付してください。
氏名				
性別	男・女	年齢	歳	
生年月日	昭和・平成	年	月 日生	
住所	〒			
電話		FAX		
職業				

受験資格確認事項

手話通訳者養成講習会 受講状況等	1 埼玉県手話通訳者養成講習会 修了年度(受講・修了・修了見込み) 年度 いずれかに○をつける
	2 県内市町村手話通訳者養成講習会 主催市町村名(市町村) 修了年度(受講・修了・修了見込み) 年度 いずれかに○をつける
	3 埼玉県手話通訳者養成講習会の修了者と同程度の技術を有する者 (その理由)
地域での活動(手話サークルもしくは、手話通訳問題研究会地域班の加入歴も含めて、具体的に、必ず記入してください)	
埼玉県手話通訳者として活動することについて 希望する・しない いずれかに○をつける 希望する場合、この試験に合格した後、3月18日に実施する埼玉県手話通訳者試験二次試験を受験すること。詳細は「埼玉県手話通訳者試験の案内」参照)	
※ 審査	

県手話通訳者養成講習会受講状況等は該当する番号に○をつけ、必ず記入すること。

※欄は記入しないこと。

(注) 修了者とは、養成講習会の修了試験に合格し、修了証書を受領した者をいう。