

記入日：2020（令和2）年 月 日

2020（令和2）年度 手話通訳者全国統一試験

受 験 申 込 書

（注）＊欄には記入しないこと

フリガナ		男・女	* 試験実施団体名
氏 名			* 受験番号
生年月日	年 月 日生（満 歳）		
現住所	〒 ー 都道府県 市町村郡 TEL FAX		
勤務先 （所属部署） ※昼間の連絡先 として希望する 人のみ記入	（〒 ー ） TEL FAX		
資格要件	1. 手話通訳者養成講座修了（ 年） 地域（ ） 2. 手話通訳従事経験（ 年 ～ 年） 地域（ 市 ） 3. 手話奉仕員養成講座修了（ 年） 地域（ 市 ）		
受験料 振込日	年 月 日		

＊ 以外の項目はすべて記入して下さい

2020(令和2)年度 手話通訳者全国統一試験
受 験 票

(注)* 欄には記入しないこと

* 試験実施団体名		* 受験番号		6ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm×横 3.0cm
フリガナ			男 ・ 女	
氏 名				
生年月日	19 (昭和・平成) 年 月 日生 (満 歳)			
フリガナ				
現 住 所	(〒 —) T E L F A X			

2020(令和2)年度 手話通訳者全国統一試験
受理票 (実施団体保管)

(注)* 欄には記入しないこと

* 試験実施団体名		* 受験番号		6ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm×横 3.0cm
フリガナ			男 ・ 女	
氏 名				
生年月日	19 (昭和・平成) 年 月 日生 (満 歳)			
フリガナ				
現 住 所	(〒 —) T E L F A X			