

# 新座市手話通訳者認定試験受験申込書

※の欄は記入しないでください。

※受験番号		受験区分		登録手話通訳者		
写真貼付 上半身無帽正面 たて4cm×よこ3cm	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)				
職業						
フリガナ						
現住所	〒 -					
電話番号	自宅電話番号： - - -			FAX番号： - - -		
フリガナ						
連絡先	〒 - 現住所以外に連絡を希望する場合は記入してください。					
受験動機						
講習会等受講状況	無・有 手話奉仕員養成講座 (平成・令和 年度 回) 手話通訳者養成講座 (平成・令和 年度 回) その他 ( )					
手話通訳者の登録	県	無・有 ( 都・道・府・県 )	手話	無		
	市町村	無・有 ( 市・町・村 )	通訳士	有 (平成・令和 年度)		
地域での活動状況	(今までの手話学習歴、手話サークル活動等)					
自己PR						
免許・資格等	(運転免許・各種技術免許等)					

# 受験票

写真貼付 上半身無帽正面 たて4cm×よこ3cm
--------------------------------

※受験番号	
受験区分	登録手話通訳者

フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
氏名			
住所	〒 -		

※の欄は記入しないでください。

新座市役所 総合福祉部 障がい者福祉課

## 注意事項

1. 受験の際は、本票、筆記用具（ボールペン、鉛筆、消しゴム）をご持参ください。
2. 受付時間に遅れた場合は、受験できません。