

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。

<div>写真貼付 上半身無帽正面 たて4cm×よこ3cm</div>	※受験番号			
	受験区分		登 録 手 話 通 訳 者	
	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： — — 携帯電話番号： — —			
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） 市町村 無・有（ 市・町・村）	手話 通訳士	無 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。