　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

令和７年度三芳町登録手話通訳者認定試験申込書

（宛先）三芳町長

　三芳町登録手話通訳者として認定を受けるため、次のとおり試験を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 写真欄  ６ヶ月以内に撮影した上半身正面脱帽の縦4cm×横3cmの証明写真 |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 年齢 | 歳 |
| 住　　所 |  | | |
| 電話番号 | （FAX 　 　　 　　 　 　　　　） | | | |
| 職　　業 |  | | | |
| ※１※２  手話通訳資格 | 手話通訳士　登録番号  手話通訳者全国統一試験　　　　　　　　　　　　　 　年合格 | | | |
| ※３  手話講習状況 | １　手話通訳者養成講習会修了者（　　　　　　　　年度）  ２　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 地域手話活動 |  | | | |
| ※４  審　　　査 | 審査番号 | | | |

※１受験資格は手話通訳士または全国手話通訳者統一試験合格者、もしくはその両方。

※２手話通訳者全国統一試験合格者は合格証書の写しを添付して下さい。

※３修了者とは、修了証書を受領した者です。

※４審査欄には記入しないで下さい。