記入日：202４（令和６）年　　月　　日

202４（令和６）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 |  | ＊試験実施団体名 |
| 氏　　名 |  |
| ＊受験番号 |
| 生年月日 | （ 西暦　・　昭和　・　平成　）　　　　　　　　年月　　　　日 生 |
| 住　所 | 〒　　　　　― |
| フリガナ |
|  |
| 連絡先 | メール |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 統一（登録）試験受験経験 | ① 全国統一試験（統一試験平成17～・登録試験平成12～）の受験経験□ あり□ なし② 他の手話通訳試験の受験経験□ あり　→合格 （　　　　　　　　　　年度）実施地域（　　　　　　　　　　）□ なし　③ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 特記事項 | 受験にあたって必要な配慮等あればお書きください。 |

* 以外の項目はすべて記入して下さい

202４(令和６)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 |
| フリガナ |  | 6ヶ月以内撮影写真貼付縦4.0cm×横3.0cm |
| 氏　　名 |  |

202４(令和６)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 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | （ 西暦　・　昭和　・　平成 ）　　　　　　　　年月　　　　日 生 |
| 住 所 | （〒　　　　―　　　　　　）　　 |
| 連絡先 | メール |  |
| TEL |  |
| FAX |  |