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 |  | | |