

記入日: 2025年 月 日

2025年度 手話通訳者全国統一試験

受験申込書

実施団体記入欄		
受付	試験実施団体名	受験番号
	佐賀県聴覚障害者 サポートセンター	

受験申込書に記載する氏名は、合格証書に使用するため、戸籍等公的書類で確認できるものと同一文字を楷書で丁寧に記載 してください。

フリガナ				男 ・ 女 その他 ()
氏 名				
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	該当するものに○をつけてください・ ・手話通訳者養成講座受講歴 通訳Ⅰ(旧・基本)課程 修了() 未修了() 通訳Ⅱ(旧・応用)課程 修了() 未修了() 通訳Ⅲ(旧・実践)課程 修了() 未修了()			
受験上の配慮 希望について	障害等により受験上の配慮を必要とする方は、身体または障害の状況、配慮を希望する具体的な内容を記入してください。			