

2025年度 手話通訳者全国統一試験
受 験 票

実施団体記入欄	
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	

フリガナ		6 ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm×横 3.0cm
氏 名		

2025年度 手話通訳者全国統一試験
受理票(実施団体保管)

実施団体記入欄	
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	

フリガナ				6 ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm×横 3.0cm
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	