

平成28年度富士見市・三芳町登録手話通訳者認定試験申込書

(あて先) 三芳町長

富士見市・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		性別	男・女	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">写真欄</div> 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 富士見市・三芳町手話通訳者養成講習会修了者 ( _____年度) 2 1以外の手話通訳者養成講習会修了者 ( _____) 3 その他 ( _____)			
地域活動歴				
※4 審査				

※1 手話通訳士または手話通訳者全国統一試験合格者、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。

受付月日 月 日

受付番号 号