

記入日：2021（令和3）年 月 日

2021（令和3）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		男 ・ 女	*試験実施団体名 千葉聴覚障害者センター
氏名			*受験番号
生年月日	年 月 日生（ 歳）※12/4の年齢		
住所	〒 —		
	フリガナ		
連絡先	TEL		
	FAX		
	Eメール		
統一（登録） 試験受験経験	1) 全国統一試験（統一試験 H17～・登録試験 H12～）の受験経験 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し 2) 他の手話通訳試験の受験経験 <input type="checkbox"/> 有り →合格した（ 年度） →実施地域（ ） <input type="checkbox"/> 無し 3) その他（実践課程修了 平成 年 受講会場 会場） （通訳Ⅲ修了 平成・令和 年 受講会場 会場）		

* 以外の項目はすべて記入して下さい

