

2020（令和2）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 徳島県
氏名			* 受験番号
生年月日	年 月 日生（満 歳）		
現住所	〒 ー 都道府県 市町村郡 TEL FAX		
勤務先 （所属部署） ※昼間の連絡先として希望する人のみ記入	（〒 ー ） TEL FAX		
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) <input type="checkbox"/> 手話通訳者養成講座課程修了者 <input type="checkbox"/> 手話通訳者養成講座未修了者 その他（ ）		

* 以外の項目はすべて記入して下さい

2020(令和2)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 徳島県		* 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			男・女	
氏 名				
生年月日	年 月 日生 (満 歳)			
フリガナ				
現住所	(〒 ー)			
	TEL		FAX	

2020(令和2)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 徳島県		* 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			男・女	
氏 名				
生年月日	年 月 日生 (満 歳)			
フリガナ				
現住所	(〒 ー)			
	TEL		FAX	

