

平成 29 年度

# 手話通訳士養成講座申し込み書

(平成 29 年 月 日)

氏名	生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所 〒	T E L  F A X  緊急連絡先		
手話学習歴	年 月 より 年間		
県登録通訳	年 月 登録 年間		
その他の資格	(他府県・政令市の認定通訳者など) 名称 年 月 登録 年間		
平成 29 年度 手話通訳技能認定試験 (手話通訳士試験) の受験について (下記の該当するところに○を記入してください)			
一次試験 (筆記試験) の免除がある。( 有 ・ 無 )			