

記入例

2024（令和6）年度埼玉県手話通訳者試験申込書

埼玉聴覚障害者情報センター 所長 様

埼玉県手話通訳者試験を受験したいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな	うらわ はなこ	写真欄	
氏名	浦和 花子	必ず貼付すること 写真は、タテ4cm×ヨコ3cm、上半身脱帽正面向きで6か月以内に写したもの。 ※写真の裏面に名前を記入して貼付してください。	
年齢	3● 歳		
生年月日	西暦198● (昭和)平成6●)年 4月 1日生		
住所	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和5-6-5		
電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	〇〇〇-〇〇〇-△△△△
職業	会社員		

受験資格確認事項 ※該当する番号に○を付けてください。
※該当する部分全てご記入ください。

①	埼玉県手話通訳者養成講習会修了者	修了年度	2024	年(修了●見込み)
2-1	() 市町村等	手話通訳者養成講習会修了者		
	修了年度	年(修了●見込み)		
2-2	埼玉県手話通訳者養成講習会の修了者と同程度の技術を有する者			
	その理由 ()			
	県内市町村手話通訳派遣事業登録者資格	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	登録市町村名 () 市町村	登録年度 ()	年度)	
	地域での活動（手話サークルもしくは、手話通訳問題研究会地域班の加入歴も含めて、具体的に、必ず記入してください）			
	例) ■■市手話サークル（××市地域班）加入歴○年。 役員を受け、きこえない人達と共に特別講演を企画している。			
	例) ▲▲県■■市の手話サークルに○年間加入していたが、転居して○年から			
	●●市手話サークル（◆◆市地域班）に加入し、例会の運営担当をしている。			
特記事項	受験にあたって必要な配慮等あればお書きください。			

2-1、2-2は
1に該当しない場合
記入してくださいチェック☑を
忘れずに

(注) 修了者とは、養成講習会の修了試験に合格し、修了証書を受領した者をいう。

2024（令和6）年度埼玉県手話通訳者試験申込書

埼玉聴覚障害者情報センター 所長 様

埼玉県手話通訳者試験を受験したいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな				写真欄 必ず貼付すること 写真は、タテ4cm×ヨコ3cm、上半身脱帽正面向きで6か月以内に写したもの。 ※写真の裏面に名前を記入して貼付してください。
氏名				
年齢	歳			
生年月日	西暦	(昭和・平成)	年 月 日生	
住所	〒			
電話		FAX		
職業				

受験資格確認事項 ※該当する番号に○を付けてください。
 ※該当する部分全てご記入ください。

1	埼玉県手話通訳者養成講習会修了者	修了年度	年(修了・見込み)
2-1	() 市町村等	手話通訳者養成講習会修了者	修了年度 年(修了・見込み)
2-2	埼玉県手話通訳者養成講習会の修了者と同程度の技術を有する者		
	その理由 ()		
	県内市町村手話通訳派遣事業登録者資格	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	登録市町村名 () 市町村	登録年度 ()	年度
	地域での活動（手話サークルもしくは、手話通訳問題研究会地域班の加入歴も含めて、具体的に、必ず記入してください）		
特記事項	受験にあたって必要な配慮等あればお書きください。		

(注) 修了者とは、養成講習会の修了試験に合格し、修了証書を受領した者をいう。