

2024(令和6)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 埼玉聴覚障害者情報センター		* 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			
氏 名			

2024(令和6)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 埼玉聴覚障害者情報センター		* 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			
氏 名			
生年月日			
住 所	(〒            —            )		
連絡先	TEL		
	FAX		