

記入日:2024(令和6)年 月 日

2024(令和6)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 ・ その他	*試験実施団体名 とちぎ視聴覚障害者 情報センター
氏名			*受験番号
生年月日	(西暦・昭和・平成) 年 月 日生		
住所	〒 -		
	フリガナ		
連絡先	メール		
	TEL		
	FAX		
統一(登録)試験受験経験	① 全国統一試験(統一試験平成17～・登録試験平成12～)の受験経験 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ② 他の手話通訳試験の受験経験 <input type="checkbox"/> あり → 合格(年度) 実施地域() <input type="checkbox"/> なし その他()		
統一試験受験者	① 手話通訳者養成課程修了(年度) ② 手話通訳専門課程を → 卒業(年度) 卒業見込み 学校・学科名()		
統一試験免除者	① 手話通訳者全国統一試験 合格(年度) → 合格時の居住地() ② 手話通訳技能認定試験(手話通訳士試験) → 合格(年度) → 合格時の居住地()		

* 以外の項目はすべて記入して下さい

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	*受験番号	
とちぎ視聴覚障害者情報センター		
フリガナ		6ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm×横 3.0cm
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	*受験番号		6ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm×横 3.0cm
とちぎ視聴覚障害者情報センター			
フリガナ			縦 4.0cm×横 3.0cm
氏名			
生年月日	(西暦・昭和・平成) 年 月 日生		
住所	(〒 —)		
連絡先	メール		
	TEL		
	FAX		