

様式第 1 号（第 4 条関係）

久喜市登録手話通訳者選考試験申込書

年 月 日

久喜市長 あて

久喜市登録手話通訳者の選考試験を受けるため、次のとおり申し込みます。

ふりがな				写 真 欄 必ず貼付してください 写真はｸﾞ 4 ㎝×ｺｺ 3 ㎝ 上半身脱帽正面向きで 6 ヶ月以内に写したもの
氏名				
生年月日	年	月	日	
住 所	〒			
電話番号		F A X		
職 業				

受験資格確認事項

講習会受講状況			
1	久喜市手話通訳者養成講座修了者	(修了年度	年度)
		(手話通訳Ⅰ	年度)
		(手話通訳Ⅱ	年度)
		(手話通訳Ⅲ	年度)
2	他市町村手話通訳者養成講習会修了者		
	(市町村名	: 修了年度	年度)
3	その他 (		)
加入手話サークル名 (サークルに所属している場合には必ず記入してください)			
(加入歴 年)			
地域での活動状況 (具体的に記入してください)			
(活動歴 年)			
手話通訳に関する資格等			
※ 審 査			

※ 欄は記入しないでください

(注) 修了者とは、修了証書を受領した者をいう。