

2019(令和元)年度 札幌市登録手話通訳者認定二次試験申込書

氏名		フリガナ	男 女	生年月日	19 (昭和・平成)年 月 日生 (満 歳)
住所 (詳細に)		〒 - (Tel:) (Fax:) (携帯)			
勤務先等	名称			職種等	(年在学中)
	所在地	(Tel:)		学生の場合は専攻	
申込の動機					受験回数 ・初めて ・ 回目 受験した年に○ 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18
手話習得・活動歴	修了した講座・講習会の名称			修了年月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
手話サークル、通研、 他の手話関係団体の 加入の有無と名称等	有	名称		活動開始・入会年	
	無	名称		活動開始・入会年	
通訳経験 該当するものに○	有 無	通訳内容 ※有の場合			
資格等 該当するものに○	1 手話通訳士 2 北海道ろうあ連盟手話通訳者認定(級) 3 全国手話研修センター 手話通訳者全国统一試験 県名()				

《記入上の注意》

- 職種欄は、「看護師」「経理事務員」というようにできるだけ具体的に記入して、アルバイトやパートについては「販売員アルバイト」「調理員パート」等のように記入してください。無職の場合は職種欄にのみ「主婦」「家事手伝い」等と記入してください。
- 通訳経験欄で、有の方は「電話通訳」「〇〇行事の通訳」「講習会の通訳」等と記入してください。通訳した相手の氏名は記入しないでください。