2025(令和7)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 その他	生年月日	19 年 月 日生 (歳) ※2026.3.7の年齢
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 19 20 21 22 23 24
手話習得・活動歴	修了した講座・講習会の名称				修了年月	
	(奉仕員課程)				年 月	
	(奉仕員課程)				年 月	
	(通訳者課程)				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 年	
	無	名称			活動開始・入会年 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 取得年度(年度) 2 北海道ろうあ連盟手話通訳者認定(級) 3 手話通訳者全国統一試験 実施地域() 取得年度(年度)					

《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。