

2024(令和6)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__年__月__日生 (__歳) ※2025.3.8の年齢
住所 (詳細に)		〒 _____ (Tel: _____) (Fax: _____) (携帯 _____)		
勤務先等	名称	_____		職種等 学生の場合は専攻 (__年在学中)
	所在地	_____ (Tel: _____)		
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
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。