

第33回兵聴協手話通訳認定試験受験申込書

— 令和3年度 —

(注) ※印欄には、記入しないこと。

フリガナ		性	1. 男	整理番号	※
氏名		別	2. 女	受験番号	※
写 真 全面のり付け 貼付・写真の 裏に氏名を記 載のこと サイズ 縦3.5cm×横3cm	生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	日生 (歳)	本籍地 都道府県名
	現 住 所	(〒 -)			
	職 業	TEL () FAX ()			
	所属サークル				
	資 格	1. 手話通訳士 (取得 年 月) 2. 市町登録 (市・町)			
年 月撮影	サークル、手話通訳の活動歴 (主なもの)				

受験申請本人署名	印	署名年月日	令和4年 月 日
----------	---	-------	----------

※ (ここから下は地域協会が記入します)

推 薦 書

公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会 理事長 本郷 善通 様

推 薦 理 由	
------------------	--

令和4年 月 日

協会名 _____ 団体印

会長名 _____ 会長印