

第34回兵聴協手話通訳認定試験受験申込書

— 令和4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 全面的り付け貼付・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	日生 (歳)
	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5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5年 月 日

協会名 _____ 団体印

会長名 _____ 会長印