

# 第37回兵聴協手話通訳認定試験受験申込書

— 令和 7 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 <div>全面のり付け 貼付・写真の 裏に氏名を記 載のこと</div>  サイズ  縦3.5cm×横3cm	生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日生 ( 歳 )
	現 住 所	( 〒      —      )  TEL                      (              ) FAX                      (              )			
	職 業				
	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)			
	サークル、手話通訳の活動歴 (主なもの)				
年      月撮影					

受験申請本人署名	印	署名年月日	令和 8 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 8 年      月      日

協会名 \_\_\_\_\_ 団体印 \_\_\_\_\_

会長名 \_\_\_\_\_