

令和5年度 石川県登録手話通訳者試験【手話通訳者全国统一試験】

(一級 ・ 二級) 受験票

(注)* 欄には記入しないこと

* 試験実施団体名		* 受験番号		6ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm×横 3.0cm
フリガナ			男 ・ 女	
氏名				
生年月日	19	(昭和・平成)	年	月
			日生	(満 歳)
フリガナ				
現住所	(〒 —)			
	TEL		FAX	

令和5年度 石川県登録手話通訳者試験【手話通訳者全国统一試験】

(一級 ・ 二級) 受理票 (実施団体保管)

(注)* 欄には記入しないこと

* 試験実施団体名		* 受験番号		6ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm×横 3.0cm
フリガナ			男 ・ 女	
氏名				
生年月日	19	(昭和・平成)	年	月
			日生	(満 歳)
フリガナ				
現住所	(〒 —)			
	TEL		FAX	

活動証明書

団体名

会長

印

ふりがな 氏名	印	性別	男・女
手話サークル及び手話通訳活動に関する経験（詳しく記入ください。）			
手話習得機関（詳しく記入ください。）			
手話通訳活動経験年数	年		