

令和5年度 大田区手話通訳者登録選考試験 受験申込書

フリガナ			性別 (任意)	男 ・ 女
氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日		
郵便番号	〒	—		
住所				
連絡先	自宅電話	( )		
	携帯電話	( )		
	メールアドレス			
採点結果 (どちらかに○)	送付を	希望する ・ 希望しない		
		(採点結果は、不合格の場合にのみ送付します。)		

● 受験資格の確認

大田区に在住、在勤その他区内で手話通訳活動をできる20歳以上の者で、次の1～3のいずれかに該当するもの

↓ 該当の番号(1～3)に必ず○をして、ご記入ください。

1	大田区主催の手話講習会(上級課程)を修了している。
	平成 ・ 令和 年 月 修了
	【参考】大田区主催の手話講習会(通訳養成課程)の受講の有無(該当に○) 受講なし ・ 現在受講中 ・ (平成 ・ 令和) 年 月 修了
2	1 の講習会と同等の講習会を修了している。
	修了した講習会の内容を具体的に記入してください。
3	1 の講習会の修了者と同等の技術がある。(1 の講習会を受講中の者を除く。)
	内容を具体的に記入してください。(自治体名や、試験名等)

※ 記入漏れや内容の不備等により、受理できない場合がありますので、ご注意ください。