

令和 8 年度 秩父地域登録手話通訳者試験申込書

記入日：2025（令和 7）年 月 日

ふりがな		写真添付欄 縦 4cm×横 3cm 6 ヶ月以内に撮影 ※写真の裏面に氏名を記入して貼付してください。
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）	
現住所	〒	
在勤者として受験する方は該当する勤務地に○を記入	秩父市 ・ 横瀬町 ・ 皆野町 ・ 長瀬町 ・ 小鹿野町	職 業
連絡先	自 宅：	
	携帯電話：	
	F A X：	
受験資格	受験資格(1)～(3)で受験の場合、該当する数字に○を記入してください ※（ ）は添付書類の例 (1) 手話通訳士（登録証の写し・手話通訳士カードの写し） (2) 埼玉県登録手話通訳者（委嘱状の写し・通訳者証の写し） (3) 手話通訳者全国統一試験に合格している方（合格証の写し）	
※証明書等（写し）を添付	受験資格(4)で受験の場合、該当する〔 〕に○を記入してください 〔 〕 ちちぶ定住自立圏手話通訳者養成研修事業修了者（修了証の写し） 〔 〕 埼玉県手話通訳者養成講習会の修了者（修了証の写し） 〔 〕 上記の講習会修了者と同等の技術を有する方※ （修了証などの証明書類がある場合はその写し） ※受講した自治体名または地域名、および修了年度を下記に記載 （ 市町村等・修了年度 年度）	
地域での活動状況		
秩父地域での通訳活動をはめるにあたっての思いを自由に記入してください		
特記事項	受験にあたって必要な配慮等があれば記入してください	