

令和8年度 三郷市手話通訳者選考試験 申込書

三郷市長 あて

三郷市手話通訳者選考試験を受験したいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな				※ 記入しないこと 受験番号
氏名				
生年月日	年	月	日	(満 歳)
住所	〒 - ※マンション・アパート名も記載してください			
電話	()	FAX	()	
E-Mail				
受験資格確認事項 (合格証明書等資格を有することを証する書類の写しを添付してください)	① 手話通訳者全国統一試験合格者 _____ 年度合格 ② 都道府県認定手話通訳者 _____ (都道府県名) ③ 手話通訳士資格保有者 _____ 登録番号			
地域での活動状況	(手話サークル活動等を具体的に書いてください。)			
志望動機				