

令和 7 年度神奈川県手話通訳者認定試験

(小論文・面接) 申込書

記入日：令和 年 月 日

ふりがな	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
現住所	〒 電話 E-mail
緊急連絡先	災害発生等、緊急時に連絡することがあります。 確実に繋がる連絡先をご記入ください。
受験資格 ※お持ちの資格に ☑を入れてください	<input type="checkbox"/> 手話通訳士(手話通訳士登録証のコピーを添付) <input type="checkbox"/> 手話通訳者全国統一試験合格(合格証のコピーを添付) <input type="checkbox"/> 本年度手話通訳者全国統一試験合格見込み (合格後、速やかに合格証のコピーをお送りください)
受験上の配慮 希望について	障害等により受験上の配慮を必要とする方は、身体または障害の状況、配慮を希望する具体的な内容を記入してください。

申込期間：令和 8 年 2 月 1 日(日)～2 月 21 日(土) 必着