

熊谷市長 富岡 清宛

熊谷市登録手話通訳者選考試験を受験したいので、申込みます。

フリガナ				写 真 (縦4cm×横3cm) 必ず貼付すること			
氏 名							
生年月日	昭和・平成	年	月		日	年齢	歳
住 所	〒						
電 話		FAX					
職 業							

受 験 資 格	1	熊谷市手話講習会 (中級・養成)修了(受講中)者	修了年度	昭和 平成 令和	年度
	2	地域における手話通訳活動を経験している者、または熊谷市手話講習会の 中級又は養成修了者と同程度の技術を有する者 (内容：手話講習会名・修了(受講中)年度・手話通訳資格等)			
経 験	1	手話を始めた年月			
	2	手話活動歴(参考：加入手話サークル名)			
	3	手話通訳者を目指す理由			
※審査					

◆受験資格は番号に○をつけ、1については中級又は養成を○で囲んでください。
2については内容も記入してください。
※印欄は記入しないでください。