

熊谷市長 小林哲也 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 |       |     |   |   |
| 氏名   |       |     |   |   |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年   | 月 | 日 |
| 住 所  | 〒     |     |   |   |
| 電 話  |       | FAX |   |   |
| 職 業  |       |     |   |   |

写 真  
(縦4cm×横3cm)  
必ず貼付すること

| 受<br>験<br>資<br>格 | 1 | 熊谷市手話講習会<br>(中級・養成)修了(受講中)者   | 修了年度 | 昭和<br>平成<br>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20歳以上の者<br>(内容:手話講習会名・修了(受講中)年度・手話通訳資格等) |      |                |    |
| 経<br>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。