

記入日：2023（令和5）年 月 日

2023（令和5）年度 手話通訳者全国統一試験

受験申込書

（注）＊欄には記入しないこと

フリガナ			男 ・ 女 ・ その他	* 試験実施団体名 青森県聴覚障害者情報センター
氏 名				* 受験番号
生年月日	(西暦 ・ 昭和 ・ 平成) 年 月 日 生			
住 所	〒 —			
	フリガナ			
連絡先	メール			
	TEL			
	FAX			
統一（登録） 試験受験経験	① 全国統一試験（統一試験平成17～・登録試験平成12～）の受験経験 ☐ 有り ☐ 無し ② 他の手話通訳試験の受験経験 ☐ 有り →合格した (年度) →実施地域 () ☐ 無し ③ その他 ()			

＊ 以外の項目はすべて記入して下さい

2023(令和5)年度 手話通訳者全国統一試験

受 験 票

(注) * 欄には記入しないこと

* 試験実施団体名 青森県聴覚障害者情報センター		* 受験番号
フリガナ		6 ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm×横 3.0cm
氏 名		

2023(令和5)年度 手話通訳者全国統一試験

受理票 (実施団体保管)

(注) * 欄には記入しないこと

* 試験実施団体名 青森県聴覚障害者情報センター		* 受験番号	6 ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm×横 3.0cm
フリガナ			
氏 名			
生年月日	(西 暦 ・ 昭 和 ・ 平 成) 年 月 日 生		
住 所	(〒)		
連絡先	メール		
	TEL		
	FAX		