

2025(令和7)年度 手話通訳者全国統一試験

受験申込書

受験申込書に記載する氏名は、合格証書に使用するため、戸籍等公的書類で確認できるものと同一文字を、楷書で丁寧に記載してください。(注)*欄には記入しないこと

ふりがな			*試験実施団体名 神奈川県
氏名			*受験番号
生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)		
住所	ふりがな		
	〒 -		
連絡先	メール		
	TEL		
	緊急連絡先	(名前: 関係:)	
受験および 受講経験の 有無	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 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ② 他の手話通訳試験の受験経験 <input type="checkbox"/> あり →合格(年度) 実施地域() <input type="checkbox"/> なし ③ 手話通訳者養成課程について <input type="checkbox"/> 神奈川県聴覚障害者福祉センター主催の養成課程を修了した →受講した年度と名称を記入してください 例)2024【通訳Ⅱ・Ⅲ】または平成30年度養成コース () <input type="checkbox"/> 神奈川県聴覚障害者福祉センター以外の養成課程を修了した →修了証(コピー)を添えてお申込みください		
確認事項	認定資格取得後、神奈川県およびお住まいの市町村に登録しての手話通訳活動が必須となります。以下の選択肢どちらかをチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 神奈川県域での手話通訳活動ができる <input type="checkbox"/> 神奈川県域での手話通訳活動は希望しない		
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。		

* 以外の項目はすべて記入して下さい