2022(令和 4)年度 手話通訳者全国統一試験

受 験 票

(注)*	√欄に	は記入	しなし	ヽこと
------	-----	-----	-----	-----

(注)*欄には記入しないこと

Eメール

* 試験実施団]体名	* 受験番号		
社会	福祉法人 大分県聴覚障害者協会			
フリガナ				
氏 名			6ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm×横 3.0cm	

2022(令和 4)年度 手話通訳者全国統一試験 受理票 (実施団体保管)

*試験実施団体名 社会福祉法人		* 受験番号				
		県聴覚障害	者協会		 _	6ヶ月以内撮影
	フリガナ					写真貼付
	氏 名					縦 4.0cm×横 3.0cm
	生年月日					
	住 所	(〒	—)		
		TEL			 	
	連絡先	FAX				