令和7年	度 川越市手話講習会【試験対	策講座】受講申込書 	受付確認欄
	(フリガナ)		
氏 名			1
生年月日	( 昭和・平成 ) 年 	月 日生 満(	( ) 才
住所	<u> </u>		
LL//I			
	○日中連絡ができる電話番号・	アドレスをご記入くださ	\2°
連絡先	・自宅電話:	・携帯電話:	
	・アドレス:		
111土土 及公		ナル佐ポルヨコレッフグレン	`
	录手話通訳者認定試験受験資格(記 の通記者兼成講習会修了(目込み)		+) 
□市町村主催の通訳者養成講習会修了(見込み)		主 催:	
		土 催・ 	
□上記と同程度の通訳者養成講座修了(見込み)		修了年度:	年度
		修	十/又
□手話通訳技能認定試験合格		食	
□ 于		合格年度:	
□ 手話通訳者 <b>主国</b> 机一 <b>武 颍</b> □ 手話通訳活動歴		行俗平度	年 ~ 年
			<u>+</u> ~ +
		<sup>石勁日石停・</sup>   左記内容について具体的に記載:	
□その他		<b>工作</b> (1)	
(上に掲げるものと同等の知識及び技能を有している)			
<b>正的</b>	明中(200岁和庭、ツギヨコンマノ	<b>ル</b> シャ、)	
文冊布至為	<b>里由(200字</b> 程度。必ず記入してく	/c e v '°)	