手話通訳者認定試験受験申請書

　年　　月　　日

（宛先）名古屋市長

フ リ ガ ナ

申請者氏名

（　　　　　年　　　月　　日生）

下記のとおり名古屋市手話通訳者認定試験の受験を申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住 所 | 〒  電話（　　　）　　　－ | | |
| 職 業 |  | 勤務先  学校名 | 電話（　　　）　　　－ |
| 通訳技術等の  習 得 機 関 | 講 習 会 名 ・ 教 室 名など | | 期　間（○年○月 ～ ○年○月と記入） |
|  | |  |
| 【１次試験免除の申請】　　※該当する方は（　）に○を記入してください。 | | | |
| （　　　）　第４８回名古屋市手話通訳者認定試験（令和４年度）の１次試験に合格していますので今回、第４９回名古屋市手話通訳者認定試験の１次試験の免除を希望します。 | | | |
| ※　名古屋市手話通訳者認定試験受験の動機、及び今後手話通訳者として活動していく上での心構えを具体的にご記入ください。 | | | |

手話通訳者認定試験受験申請書

**記　入　例**（すべて記入してください）

令和５年　５月　１日

（宛先）名古屋市長

フ リ ガ ナ　　ナ ゴ ヤ　カ ズ コ

申請者氏名　　名古屋　一　子

（昭和５０年　１月　１日生）

下記のとおり名古屋市手話通訳者認定試験の受験を申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住 所 | 〒４５３－００５３  名古屋市中村区中村町７－８４－１  電話（０５２）４１３－５８８５ | | |
| 職 業 | 公務員 | 勤務先  学校名 | 名古屋市役所  電話（０５２）９７２－２５８７ |
| 通訳技術等の  習 得 機 関 | 講 習 会 名 ・ 教 室 名など | | 期　間（○年○月 ～ ○年○月と記入） |
| 名古屋市手話奉仕員養成講習会  名古屋市手話通訳者養成講習会  ○　○　手話サ－クル | | 平成２９年４月～平成３１年３月  平成３１年４月～令和３年３月  平成２６年５月～現在まで |
| 【１次試験免除の申請】　　※該当する方は（　）に○を記入してください。 | | | |
| （　　　）　第４８回名古屋市手話通訳者認定試験（令和４年度）の１次試験に合格していますので今回、第４９回名古屋市手話通訳者認定試験の１次試験の免除を希望します。 | | | |
| ※　名古屋市手話通訳者認定試験受験の動機、及び今後手話通訳者として活動していく上での心構えを具体的にご記入ください。  ご自分の動機、心構えを自由にお書きください。 | | | |