

手話通訳者全国統一試験対策講座申込書

【報告先】 宍粟市障がい福祉課 宛

ファックス：0790-63-3062

【申込期間】 令和7年 8月18日（月）から

令和7年10月10日（金）午後5時15分まで

【氏 名】 _____

【受講資格】 該当するものに「○」をつけてください。

	① 宍粟市意思疎通支援事業に登録している者（試験合格者除く）
	② 試験合格後、宍粟市登録通訳者として登録することに同意する者

誓 約 書

私は、令和7年度手話通訳者全国統一試験を受験します。

（受講資格②の場合）本試験に合格した場合は、宍粟市意思疎通支援事業に係る手話通訳者として登録することに同意します。

署 名 （自署） _____

以下の事前アンケートにご協力ください。

今までに対策講座を受講したことがありますか。	はい（ 回）・ いいえ
今までに統一試験を受験したことがありますか。	はい（ 回）・ いいえ
手話通訳者養成講座を受講しましたか。	・ 受講済（通訳Ⅰ・通訳Ⅱ・通訳Ⅲ） ・ 受講中（通訳Ⅲ） ・ 受講済（基本・応用・実践）