

手話通訳者登録申請書

意思疎通支援事業の登録者申請をします。

ふりがな		生年 月 日	西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女
氏 名					
住 所	〒 ー [最寄駅]① ②			電話 () ー 携帯 () ー FAX () ー	
勤務先	〒 ー			TEL () ー FAX () ー	

【資格取得状況・手話通訳活動】 該当する項目を○で囲む、もしくは内容を記入してください。

手話通訳士資格 ※有の場合は、登録番号もご記入ください。	有 ・ 無 登録名簿の番号:
手話通訳者全国統一試験 ※合格している場合は、 自治体名と登録番号をご記入ください。	自治体名: 登録名簿の番号:
大阪府手話通訳者の登録状況 ※登録している場合は、登録番号もご記入ください。	登録済 ・ 未登録 登録名簿の番号:
全国手話検定試験((福)全国手話研修センター主催)	級
他市での手話通訳者(奉仕員)登録状況	登録市町村: 活動状況:概ね月 回程度
盲ろう者通訳・介助員活動状況	登録自治体: 活動状況:概ね月 回程度

【手話に関する経歴】 該当する項目を○で囲む、もしくは内容を記入してください。

手話学習年数	年 月 日
手話サークル等での活動 ※有の場合は、サークル名等もご記入ください。	有 ・ 無 サークル名等:
手話奉仕員養成講座の受講歴	市町村: 修了年度: 年度
大阪府手話通訳者養成講座の受講歴 ※受講済の場合は、修了年度もご記入ください。	受講済 ・ 受講中 ・ 未受講 修了年度: 年度

住所・氏名・電話番号・FAX番号について、名簿に記載し、他の本市手話通訳登録者に配布してもいいですか？	はい・いいえ
---	--------