

受験番号 ※

(注) 上記※は記入しないこと

2026（令和8）年度 手話通訳者全国統一試験 受験申込書

フリガナ 氏 名			写真貼付 縦 4.0×横 3.0cm
生年月日	(西暦) 年 月 日生 (歳) 12 月 5 日現在		※写真裏面に 氏名を記入してください。
住 所 (連絡先)	〒 (TEL ー ー) (携帯電話 ー ー)		
受験資格	手話通訳者養成講座を 年 修了・修了見込 その他 () 年 修了・修了見込		
統一試験 受験経験	1) 全国統一試験の受験経験 □ あり □ なし 2) 他の手話通訳試験の受験経験 □ あり →合格した (年度) →実施地域 () 3) その他 ()		
昼間の連絡先を 記入	連絡先名称 () 電話番号 (ー ー) ※事務局から電話をかける場合がありますので、日中に電話の取れる電話番号を ご記入ください。		
「個人情報の取扱いについて」 貴殿よりお預かりした個人情報は、試験の実施、合否決定後の手続き及びそのために必要な連絡に 使用します。 社会福祉法人 京都聴覚言語障害者福祉協会 手話通訳者全国統一試験 京都事務局 御中 私は、上記「個人情報の取扱いについて」に同意し、個人情報を提供いたします。 年 月 日 受験者署名 印			

[受験票] 送付先住所 〒 ー (住所) _____ _____ (氏名) _____様	[受験結果] 送付先住所 〒 ー (住所) _____ _____ (氏名) _____様
--	---

【注意】■送付先の「様」は消さないでください。■上記の住所と同様の住所をご記入ください。