

受付番号

令和8年 月 日

武蔵野市長 殿

武蔵野市手話通訳者登録試験申込書

次のとおり武蔵野市手話通訳者登録試験に申し込みます。

試験に合格した際は、武蔵野市登録手話通訳者として登録され、手話通訳者として活動することに同意します。

(フリガナ) 氏名				昭和 平成 年 月 日 生
住 所		〒 -		
		TEL ()	※確実につながる番号をお願い致します。	
		FAX ()		
勤務先	住所 名称	〒 -		
連絡先	TEL ()			
手話 講習会名	*講習会に通っていない方は記入の必要はありません。		手話学習 年 数	約 年 月

*市外在住の方は必ず勤務先の欄をご記入下さい。