

第 3 回 全 国 手 話 検 定 試 験 受 験 申 込 書 (個人用)

(注) *この欄には記入しないこと

かい書でていねいに記入してください

| | | | | | | |
|----------------------------------|------|--|-------------------|-----|--|------|
| | | | | | | |
| フリガナ | (姓) | (名) | 性別 | | | |
| 氏名 | | | 男 | 女 | 縦3.5cm×横3cm ※写真の裏に お名前 生年月日を ご記入下さい。 | |
| 希望の 試験 会場 | 第1 | 会場 | 生年月日(西暦で記入して下さい。) | | | 学生区分 |
| | 第2 | 会場 | 年 | 月 | | 日 |
| | | | 小学生 | 中学生 | | |
| | | | 〒 | — | 都道府県名 | |
| (住所 市町村名から記入) | | | | | | |
| 住所 | | | | | | |
| (アパート名・マンション名・団地名) | | | | | | |
| 連絡先 | | | | | | |
| TEL | | | FAX | | | |
| 受験級 | | | | | | |
| 1つだけ○で囲んで下さい。(注) 複数受験はできません。 | | | | | | |
| 5級 | | 4級 | | 3級 | | |
| 2級 | | 準1級 | | 1級 | | |
| 特別な配慮の必要の有無 | | | | | | |
| どちらかを○で囲んで下さい | | ※注意事項 | | | | |
| 有 | 無 | 特別な配慮については、事前申込みが必要 が必要です。試験当日の要望に対しては対応 しきれない場合がありますので御了承下 さい。 | | | | |
| 「有」に○印をした方該当するものを○で囲んで下さい。 | | | | | | |
| 車椅子 | 要約筆記 | 座席配慮 | その他 | | | |
| 「その他」の配慮について | | | | | | |
| 「振替払込証明書」または 領収書のコピー をお貼り下さい。 | | | | | | |
| 貼り付け欄 | | | | | | |

アンケート【個人用】

今後の試験の参考にご協力をお願いいたします。（試験の合否には影響しません）

以下の回答に当てはまるところには（ ）に○でご記入ください。

①全国手話検定試験受験について

初めて ()

2回目 ()

3回目 ()

②受験の手引きはどこで入手しましたか。

全国手話研修センターのホームページ ()

全国手話研修センターから取り寄せた ()

その他 () 入手先 ()

③全国手話検定試験で合格している級はありますか。

5級 () 2級 ()

4級 () 準1級 ()

3級 () 1級 ()

④全国手話検定試験は、何でお知りになりましたか。

チラシ・ポスター () 友人・知人 ()

本 () 手話サークル ()

TV・新聞 () その他 ()

<自由記述>