

受験番号

千歳市登録手話通訳者 推薦審査申込書

令和 年 月 日

下記書類を添え、千歳市登録手話通訳者推薦審査の申込みをします。

受験者 ふりがな

氏 名

印

生年月日

昭和
平成

年

月

日(満

歳)

住 所

千歳市

電 話

提出書類 1 千歳市登録手話通訳者推薦審査申込書

2 小論文(400字詰原稿用紙2枚以内)