第12回全国手話検定試験
受　験　申　込　書

受付番号4	受付番号1
受付番号5	受付番号2
受付処理日	受付番号3

※1．ボールペンで記入して下さい。
※2．かい書でていねいに記入して下さい。

フリガナ	（姓）	（名）	**申込区分** どちらかに○をつけて下さい。 個人用 ・ 団体用
氏名			

生年月日	年齢	性別	学生区分
（西暦で記入して下さい。例：1990年6月10日） 年　月　日	歳	男 1　女 2	小学生 1　中学生 2

住所

〒　－

（都道府県名から番地まで記入）

（アパート名・マンション名・団地名から号室まで記入）

連絡先		
TEL　－　－	FAX　－　－	
携帯TEL　－　－	携帯アドレス	

受験級

受験する級を○で囲んで下さい。 複級受験ができます。ただし、準1級と1級の複級受験はできません。

5級	4級	3級	2級	準1級	1級
小・中¥2,160 一般¥3,780	小・中¥2,700 一般¥4,320	小・中¥3,240 一般¥4,860	小・中¥5,400 一般¥6,480	小・中¥6,480 一般¥7,560	小・中¥7,560 一般¥8,640
5	4	3	2	1	0

希望会場

5級	4級	3級	2級	準1級	1級
[第1希望] 会場	[第1希望] 会場	[第1希望] 会場	[第1希望] 会場	[第1希望] 会場	[第1希望] 会場
[第2希望] 会場	[第2希望] 会場	[第2希望] 会場	[第2希望] 会場	[第2希望] 会場	[第2希望] 会場

特別配慮の必要の有無

どちらかを○で囲んで下さい。

（ 必要 1 ・ 不要 2 ）

「必要」の場合、該当するものを○で囲んで下さい。

車椅子	【　】1
難聴者用説明資料	【　】2
その他	【　】3

※どのような配慮が必要かをご記入下さい。（20文字まで）
※車椅子の方は「電動」か「折りたたみ」のどちらかもご記入をお願いします。

アンケートにご協力下さい！

Q1）全国手話検定試験を受けるのは何回目ですか。
初めて【　】1　【　】回目2

Q2）全国手話検定試験を何で知りましたか。
ホームページ【　】1　学校【　】2　職場【　】3
サークル【　】4　書店【　】5　講座【　】6
その他【　】7

貼り付け欄

◆ 個人申込みの方 ◆
「振替払込証明書」または領収書をお貼り下さい。

◆ 団体申込みの方 ◆
領収書は団体振込用紙にお貼り下さい。

団体名
（　　）

団体番号	－　－