第14回全国手話検定試験
受　験　申　込　書

※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。
※3．団体受験の場合も全員この用紙の記入が必要です。

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

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

生年月日	（西暦で記入して下さい。例：2000年6月10日） 年　月　日	年齢	性別	学生区分
		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　－　－	携帯ｱﾄﾞﾚｽ

受験する級を○で囲んで、希望の会場名を記入して下さい。 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。

受験級	希望会場		受験級	希望会場	
小・中¥2,160　一般¥3,780 5級 5	[第1希望]　会場	[第2希望]　会場	小・中¥5,400　一般¥6,480 2級 2	[第1希望]　会場	[第2希望]　会場
小・中¥2,700　一般¥4,320 4級 4	[第1希望]　会場	[第2希望]　会場	小・中¥6,480　一般¥7,560 準1級 1	[第1希望]　会場	[第2希望]　会場
小・中¥3,240　一般¥4,860 3級 3	[第1希望]　会場	[第2希望]　会場	小・中¥7,560　一般¥8,640 1級 0	[第1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 ・ 2 不要 ）

「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 ◆

領収書は団体振込申請用紙にお貼り下さい。

団体名

（　　）

団体番号	－　－