

インターネット(Webサイト) & コンビニエンス・ストアで  
受験申込みをされた方へ

# 特別配慮申請用紙

◆申請期間◆

6/10(月)～8/12(月)

フリガナ	(姓)	(名)				
氏名			申請受付日： 年 月 日			
生年月日	年 月 日		年齢	性別	学生区分	
			歳	男 ・ 女	小学生 ・ 中学生	
受験申込 年月日	2019 年 月 日		受験申込 方法	【 】 インターネット 【 】 コンビニエンス・ストア		
受験級	5級	4級	3級	2級	準1級	1級
ご住所	〒 -					
連絡先	TEL	-	-	FAX	-	-
	携帯 TEL	-	-	メール アドレス		
特別配慮 対象者	【 】 車椅子      【 】 難聴者用説明資料      【 】 その他					
※具体的にどのような配慮が必要かご記入ください。						

社会福祉法人全国手話研修センター 全国手話検定試験事務局

〒616-8372 京都市右京区嵯峨天龍寺広道町3-4

FAX: 075-873-2647 メールアドレス: syuwakentei@com-sagano.com



**F A X、メール、郵送でお申込みください！**