## 江東区手話通訳者 面接シート (有資格者)

フリガナ						
氏 名	(昭和・平成)	年	月 日生	(満	歳)	写真を貼る位置 30 mm×40 mm (半年以内に
住所	₸	·				撮影したもの)
連絡先	TEL FAX 携带 E-mail					
手話学習歴 どの地域で、どん な講習会、サーク ルに通った等、な るべく具体的に ご記入ください						
手話活動歴	<ul> <li>資格</li> <li>全国統一試 手話通訳士</li> <li>登録通訳とし</li> <li>年</li> <li>年</li> <li>年</li> <li>年</li> </ul>	: ての活動 年 月~ 月~	月 年 年 年		<ul><li>・令和)</li><li>・令和)</li></ul>	年 月合格 年 月取得 地 域
江東区での通訳 活動を始めるに あたっての思い を自由にご記入 ください						