

手話通訳士登録証再交付申請書

住 所

登録年月日

登録番号

(フリガナ)
氏 名

年 月 日 生

手話通訳士登録規程第8条の規定に基づき、下記の理由により再交付を申請します。

理 由

平成 年 月 日

社会福祉法人 聴力障害者情報文化センター理事長 殿

氏 名

印

(注) この再交付申請書を提出する場合は、所定の手数料を納付し、その払込受付証明書を裏面にはること。

登録手数料払込受付証明書
貼 付 欄

払込受付証明書の貼付されてい
ないものは受けません。