

※出来るだけ省略せずに、すべて記載してください。

令和 年

記載例

登録申請書

登録証 No

写真は直近3ヶ月以内で脱帽した状態のものを貼付けてください。

新潟市長様

申請者	フリガナ	〇〇 〇〇	〇〇年 〇月 〇日生	(写真) 					
	氏名	〇〇 〇〇	職業		公務員				
	住所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇) 新潟市〇〇区〇〇番地〇〇								
連絡先	自宅	電話	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	勤務先 会社名等〇〇市役所 (〇〇課) 電話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 勤務先への連絡: <input checked="" type="checkbox"/> 可能・不可					
		FAX	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇						
		携帯TEL	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇						
		メール	*****@****.jp						
連絡手段	※希望する連絡手段に○を付けてください。 FAX希望 <input checked="" type="checkbox"/> メール希望 <input checked="" type="checkbox"/> どちらでも可能								
振込先	(報酬振込先銀行口座) ※ゆうちょ銀行(郵便局)以外でお願いします。 〇〇〇〇 銀行 本店・〇〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 口座番号(普通) 〇〇〇〇〇〇〇〇								
派遣の	現時点で可能な時間帯に○ 派遣依頼の際参考にします。			備考 車での移動: <input checked="" type="checkbox"/> 可能・不可					
	曜日	月	火		水	木	金	土	日
	午前				○		○	○	
登録分野	<input checked="" type="checkbox"/> 手話通訳 <input checked="" type="checkbox"/> 要約筆記 (<input type="checkbox"/> 手書き <input checked="" type="checkbox"/> パソコン)			経験年数 手話 〇年 要約筆記 〇年					
研修の記録	令和〇〇年 新潟市手話通訳者養成講座全課程 修了 令和〇〇年 新潟市要約筆記者養成講習会 修了								
資格等 (取得年)	① 社会福祉法人全国手話研修センターが主催する手話通訳者全国统一試験に合格した者 (令和 〇年度合格) ② 手話通訳士 (年度合格) ③ 一般社団法人要約筆記者認定協会が主催する全国统一要約筆記者認定試験に合格した者 (パソコン 平成 〇年度合格) (手書き 年度合格) ※合格の証明となるもの(合格証の写しや証明書の写し等)を添付してください。 ④ その他 ()								
技術レベル (自己申告)	手話: 難しい講演会などは、まだ自信が無い 要約筆記・講演会等でチームのリードできる								
所属サークル名	〇〇手話サークル 〇〇要約筆記サークル								

登録分野に☑を入れる
※両方の場合はどちらにも☑

誓約書

新潟市長様

※○で囲まない

氏名 〇〇 〇〇

私は、新潟市意思疎通支援者(手話通訳・要約筆記)として誠意と責任をもって業務を遂行し、聴覚障がい者等の人格を尊重し、その身上に関する秘密を守ります。