

2017年11月25日実施 通訳能力判定試験受験申込書  
(韓国・朝鮮語)

受験申込言語 <input checked="" type="checkbox"/> 韓国・朝鮮語				受験番号	
フリガナ		性別	生年月日	19 年 月 日	
氏名		男 女			
フリガナ					
住所	〒	-	TEL	FAX	
	都道府県		市郡		
緊急連絡先*1					
フリガナ					
通知先*2	〒	-	TEL	FAX	
	都道府県		市郡		
e-mail	@				
司法通訳歴		母語		その他通訳登録言語	
資格等*3					
電子辞書の利用について		<input type="checkbox"/> 利用する			
受験日	2017年11月25日(土)				

\*1 直前の試験中止・延期等の緊急連絡のために使用します。必ず緊急時に連絡が取れるTEL番号やメールアドレスをご記入ください。

\*2 住所と通知先が異なる場合は、ご記入ください。住所地への通知案内の場合は空欄で結構です。

\*3 参考にお伺いしています。本試験の結果判定には考慮いたしません。今後の出勤依頼の参考となる可能性があります。

\*\*\*\*\*個人情報取扱いについての同意に関して\*\*\*\*\*

2017年11月25日実施通訳能力判定試験実施要項6頁記載の「個人情報の取扱いについて」の内容を確認し、個人情報の取扱いについて同意します。

署名

印

写真票

(写真欄)

写真は、正面、脱帽、上三分身で6カ月以内に撮影したもの。写真裏面に氏名をご記入ください。

氏名	
受験番号	

受験票

受験番号	フリガナ		性別
	氏名		

(写真欄)

写真は、正面、脱帽、上三分身で6カ月以内に撮影したもの。写真裏面に氏名をご記入ください。

試験日時

2017年11月25日(土)

入場時間 11時45分～12時00分

筆記試験 12時15分～13時00分

模擬接見 13時15分～17時00分

\* 模擬接見は1人15分程度です。待ち時間が長くなりますのでご了承ください。

試験会場 大阪弁護士会 11階1106号室

(緊急連絡先:080-1417-5413

前日17時～当日17時まで対応)