

2019年10月26日実施 通訳能力判定試験受験申込書  
(北京語(普通話))【記入例】

受験申込言語 <input checked="" type="checkbox"/> 北京語(普通話)		受験番号(記入不要)	
フリガナ	ダイベン ハナコ	性別	1975年 1月 1日
氏名	大弁 花子	男 <input checked="" type="radio"/> 女	
フリガナ	オオサカフオオサカシキタクニシテンマ1チヨウメ12ハン5ゴウ		
住所	〒 530 - 0047 TEL 06-6364-00×× FAX 06-6364-00×△ 大阪 都道府県 大阪 市郡 北区西天満1丁目12番5号		
緊急連絡先*1	090-6961-××△△		
フリガナ			
通知先*2	〒 - TEL FAX	都道府県	市郡
e-mail	daibennhanako @ gmail.com		
司法通訳歴	法廷通訳(刑事)歴 2年(内、裁判員事件 0件 通常事件 5件) 接見通訳 2年	母語	日本語 その他通訳登録言語
資格等*3	日本中国語検定協会1級、HSK 筆記:5級・口頭:高級		
電子辞書の利用について	<input checked="" type="checkbox"/> 利用する		
受験日	2019年10月26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電話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 \*\*\*\*\*

2019年10月26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、及び別紙の「個人情報取扱いについて」の内容を確認し、同意します。

署名 大弁 花子 

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を。写真裏面に氏名をご記入ください。

氏名	大弁 花子
受験番号	(記入不要)

受験票

受験番号	フリガナ	ダイベン ハナコ	性別
	氏名	大弁 花子	

(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を。写真裏面に氏名をご記入ください。

試験日時  
2019年10月26日(土)  
集合時間 12時00分  
筆記試験 12時15分～12時45分  
模擬接見 13時00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  
試験前日17時～当日17時まで対応)