

全国通訳案内士登録申請書

全国通訳案内士の登録を受けたいので、通訳案内士法第20条の規定により申請します。

(フリガナ) 申請者氏名 (英語)	
生年月日	年 月 日生 (歳)
本籍地 (外国籍の場合は、 その国籍)	
(フリガナ) 住所 (英語)	電話 ()
合格した外国語の 種類	語
全国通訳案内士試験の合格年月日	年 月 日
全国通訳案内士試験合格証書の番号	全国通訳案内士試験第 号
代理人の氏名又は 名称及び住所並び に法人にあつて は、その代表者の 氏名（非居住者に 限る。）	電話 ()

年 月 日

知事 殿

氏 名

健康診断書

氏名		性別	男	女
生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日	年齢	

上記のものについて下記のとおり診断します。

1. 精神機能の障がい

なし あり

※ 「あり」に該当する場合には、①病名、②現に受けている治療の内容及び③治療を受けている状態であれば、通訳案内の業務を適性に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができるか否か、また、今後障がいの程度が軽減すると見込まれるか否か、を記載すること。

※詳細については、別紙も可

診療年月日	平成 年 月 日		
医 師	病院名、診療所等の名称		
	所在地	電話	
	氏 名		
			印

誓約書（全国通訳案内士）

年 月 日

長 崎 県 知 事 殿

住 所

氏 名

年 月 日生

私は、次の事項に該当しない者であることを誓約します。

通訳案内士法（昭和24年法律第210号）

（欠格事由）

第四条 次の各号のいずれかに該当する者は、全国通訳案内士となる資格を有しない。

- 一年以上の懲役又は禁固の刑に処せられた者で、刑の執行を終わり、又は刑の執行を受けることがなくなつた日から二年を経過しないもの
- 第二十五条（第五十七条において準用する場合を含む。）の規定により登録を取り消され、その取消しの日から二年を経過しない者