

第22回福島県手話通訳者認定試験の案内

聴覚障害者の社会生活におけるコミュニケーションを保障し、社会参加を促進するための手話通訳者の認定試験（手話通訳者統一試験導入）を、下記のとおり実施します。

記

1. 主催 一般社団法人福島県聴覚障害者協会（福島県委託）
2. 日時 2019年12月7日（土）9：30～16：00
3. 会場 福島市 福島学院大学 福島駅前キャンパス
〒960-8505 福島市本町2-10
4. 受験資格 福島県に在住している者で、次のいずれかに該当し、手話通訳活動が出来る者
 - （1）手話通訳者養成課程修了者
 - （2）20歳以上の者で、手話通訳養成課程修了者と同等の知識及び技術を有する者
5. 試験内容
 - （1）筆記試験（手話通訳に必要な基礎知識・国語）
 - （2）実技試験（手話の要約・場面通訳）
6. 受験料 5,000円
7. 申込方法 所定の申請書及び受験申込書・受験票に必要事項を記入し、顔写真添付の上、下記に郵送してください。×切日は10月4日（金）消印有効。
受験料は、下記の口座に振込み願います。
＜東邦銀行渡利支店 普通 口座番号 314201＞
口座名：一般社団法人 福島県聴覚障害者協会
手話通訳派遣 会長 吉田 正勝
なお、受験票及び試験案内書は、10月末に送付します。
8. 申込先 〒960-8141
問合せ先 福島市渡利字七社宮111 県総合社会福祉センター内
一般社団法人福島県聴覚障害者協会
TEL 024-522-0681
FAX 024-563-6228
9. その他
 - （1）試験の可否は、3月2日頃に通知します。
 - （2）また、合格者には「認定証」を発行し、2020年度から手話通訳者として登録することができます。
 - （3）この試験は福島県知事認定となり、知事認定証が交付されます。
 - （4）試験案内および申込書は、当協会のホームページからもダウンロードできます。

福島県手話通訳者認定試験申請書

フリガナ			性別	男 ・ 女			
氏 名		印					
生年月日	19	（昭和・平成）	年	月	日生	（満	歳）
フリガナ							
現住所	〒						
	TEL		FAX				
	携帯電話						
	メールアドレス						
勤務先	職 種						
	TEL		FAX				
手話通訳経験年数			年	ヵ月	手話奉仕員登録の有無		
			県 <有 ・ 無> ・ 市町 <有 ・ 無>				
所属手話サークル名				全通研加入年数			
				年			
備考（この欄は記入しないでください）							

2019(令和元)年度 手話通訳者全国統一試験
受 験 票

(注)* 欄には記入しないこと

* 試験実施団体名		* 受験番号		6ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm × 横 3.0cm	
フリガナ					男 ・ 女
氏 名					
生年月日	19	(昭和・平成)	年 月 日生	(満 歳)	
フリガナ					
現住所	(〒 —)				
	TEL		FAX		

2019(令和元)年度 手話通訳者全国統一試験
受 理 票 (実施団体保管)

(注)* 欄には記入しないこと

* 試験実施団体名		* 受験番号		6ヶ月以内撮影 写真貼付 縦 4.0cm × 横 3.0cm	
フリガナ					男 ・ 女
氏 名					
生年月日	19	(昭和・平成)	年 月 日生	(満 歳)	
フリガナ					
現住所	(〒 —)				
	TEL		FAX		