ふりがな

手話通訳者認定試験申込み用紙

【氏名】

【生年月日】西暦　　　　　年　　　　月　　　　日　　【電話番号】

【住所】（〒　　　－　　　　）

【勤務先名（区内在勤の方のみ）】

【手話歴について】・受講した手話講習会名、クラス名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年度修了）

　　　　　　　　　・手話サークル名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・経験年数　　　　　　年

　　　　　　　　　・その他

申込方法　申込みフォームで送信または、下記申込用紙に記入し郵送（持参も可）

　　　　　申込みフォームURL：<https://logoform.jp/form/Y4gR/755011>

申込先・問い合わせ　杉並区役所障害者施策課事業推進係

　　　　　　　　　　〒166-8570　杉並区阿佐谷南1－15－1

　　　　　　　　　　TEL：03－3312－2111　FAX：03－3312－8808

※受験案内については、１月中旬を目処に発送いたします。

キリトリ

試験内容

申込み期間　令和6年12月1日（日）～12月18日（水）午後5時必着

区内在住・在勤・在学の18歳以上（令和7年4月1日時点）で、次の①、②のいずれかに該当する方

1. 杉並区手話講習会手話通訳者養成基本クラス以上の修了者、または東京都手話通訳者等養成講習会地域手話通訳者クラスの修了者（いずれも見込み可）
2. ①と同等レベルの他区市町村の手話通訳者養成クラスの修了者（見込み可）、または同等の知識及び技術を有する方

受験資格

合格後の

条件

・新任研修会（令和7年2月中旬～3月中旬の午後7時～午後9時、全4回）及び認定式（令和7年3月20日）に出席できること。

・杉並区の登録者として手話通訳派遣事業に協力し、派遣事業に応じられること。

・令和7年4月1日現在、他地区の手話通訳者として登録していないこと。

・杉並区手話通訳者連絡会に入会し、定例会に参加すること。

１次試験：手話読み取り問題（書き取り通訳）、手話表現問題

２次試験：手話読み取り問題（口頭通訳）、面接

・合格後、手話サークル杉の会に入会できる。

その他

令和6年度

**杉並区手話通訳者認定試験**

杉並区在住の聴覚に障害を持つ方々へ手話通訳者を派遣する

「手話通訳者派遣事業」に携わる手話通訳者の試験を実施します。

日時：令和7年1月26日（日）午前9時開始予定　会場：杉並区役所本庁舎会議室

↑認定試験申込み２次元コード

