

令和2年度 蕨市登録手話通訳者選考試験要領

聴覚障害者のコミュニケーションを保障し、社会参加の促進を担う
蕨市登録手話通訳者の選考試験を実施します。

- ◆ 試験日時 **令和3年3月14日(日)** 午前9時～12時
- ◆ 会 場 蕨市総合社会福祉センター
- ◆ 申込締切 **令和3年2月12日(金)必着**
- ◆ 申込方法 本書内をご覧ください。



社会福祉法人蕨市社会福祉協議会
蕨市手話通訳者派遣事務所

令和2年度 蕨市登録手話通訳者選考試験要領

1. 実施主体 蕨市
2. 日 時 令和3年3月14日(日) 9時～12時
3. 会 場 蕨市総合社会福祉センター 3階 集会室2、視聴覚室
※駐車場は使用できません。公共交通機関をご利用ください。
4. 受験資格 令和2年4月1日現在、学生を除く満20歳以上の市内在住・在勤者で、次のいずれかに該当する者
 - (1) 蕨市社会福祉協議会の実施する手話通訳者養成講習会(旧：中級手話講習会)を修了もしくは同程度の技術を有する者
 - (2) 蕨市以外での登録手話通訳者としての活動経験が1年以上ある者
 - (3) 蕨市聴覚障害者協会会長の推薦を受けた者
5. 試験内容 (1) 筆記 (2) 読み取り(筆記・口述)
(3) 聞き取り (4) 面接
6. 受験料 無料
7. 申込方法 右ページ「令和2年度 蕨市登録手話通訳者選考試験 申込書」を切り取り必要事項を記入し、蕨市手話通訳者派遣事務所まで郵送または持参にて提出。
令和3年2月12日(金) 必着
8. 申込・問合せ 〒335-0005 蕨市錦町3-3-27 蕨市総合社会福祉センター内
社会福祉法人蕨市社会福祉協議会 蕨市手話通訳者派遣事務所
担当：専任手話通訳者 清水(TEL/FAX 433-1940)
9. 受験決定 受験資格の審査終了後、申込者全員に受験可否の通知を3月5日(金)までに郵送します。なお、受験資格審査のため必要な書類の提出等を求める場合があります。
10. 合否通知 選考試験終了後、受験者全員に合否通知を3月26日(金)までに郵送します。
11. その他 新型コロナウイルス感染症対策について、別紙をご参照ください。

令和2年度 蕨市登録手話通訳者選考試験 申込書

令和 年 月 日

蕨市長 様

蕨市登録手話通訳者選考試験を受験したいので、下記のとおり申込みます。

写真欄

縦4cm×横3cm、
上半身脱帽正面向
きで6か月以内に
写したもの。
写真裏面に名前を
記入して下さい。

受験番号 (記入しない)			
ふりがな 氏 名		男 女	
住 所	〒	生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
電 話 F A X	() ()	職 業	
該当する番号 を○でかこむ 受験資格	① 蕨市社会福祉協議会の実施する手話通訳者養成講習会(旧：中級手話講習会)を修了 もしくは同程度の技術を有する者		
	② 蕨市以外での登録手話通訳者としての活動経験が1年以上ある者		
	③ 蕨市聴覚障害者協会会長の推薦を受けた者		
該当する番号 を○でかこむ ①の場合	1. _____年度(手話通訳者養成 ・ 中級手話)講習会修了 2. 私は手話通訳者養成講習会(旧：中級手話講習会)受講相当の技術 を有しています。 (理由: _____)		
②の場合	_____年度_____ (都・道・府・県) _____ (市・区・町・村) 登録し、_____年 _____ヶ月間 登録手話通訳者として活動。		
③の場合	上記の者は、蕨市登録手話通訳者選考試験の受験資格があると認められる ので推薦します。 令和 _____年 _____月 _____日 蕨市聴覚障害者協会会長 _____ 印		