

# 2017（平成29）年度 茨城県登録手話通訳者認定試験実施要項

【目的】 茨城県手話通訳者派遣事業の遂行に必要な手話通訳者の新規登録を行うにあたって、手話通訳業務に必要な身体障害者福祉に関する知識、手話通訳者の役割及び手話通訳技術の習得に関する試験を行う。

【実施主体】 茨城県

【実施機関】 一般社団法人茨城県聴覚障害者協会

【受験資格】 （１）満20才以上の者（平成30年4月1日現在）  
（２）認定試験合格後、手話通訳活動が可能である者

【受験料】 5,000円

【受験日等】

	一次試験	二次試験
試験日	平成29年12月2日（土） 9時45分～（受付 9時15分～） 終了時刻 16～18時予定	平成30年3月24日（土） 9時45分～（受付 9時15分～） 終了時刻 12～14時予定
試験内容	筆記、実技	面接
受験会場	茨城県立聴覚障害者福祉センターやすらぎ	

【試験内容】

（１）筆記試験 （２）実技試験 （３）面接

ただし、（１）及び（２）は、別紙 2017年度（平成29）手話通訳者全国統一試験の手引きによる。なお、既に手話通訳者全国統一試験に合格した者は、（１）及び（２）を免除とする。

（３）は、一次試験に合格した者のみとする。

【申込方法】

- （１）2017（平成29）年度茨城県登録手話通訳者認定試験申込書
- （２）2017（平成29）年度手話通訳者全国統一試験 受験申込書
- （３）2017（平成29）年度手話通訳者全国統一試験 受験票・受理票（写真両方貼付）
- （４）手話通訳者全国統一試験合格証書のコピー

- 上記（１）～（３）〔ただし、筆記・実技試験免除者は（１）及び（４）〕を、「手話通訳者認定試験申込書在中」と朱書した封筒に入れ、提出（郵送可）のこと。
- 受験料は下記口座へ締切日までに振り込みのこと。  
常陽銀行（吉田支店）普通預金 1 4 1 3 4 2 6  
一般社団法人茨城県聴覚障害者協会
- 実施要項、申込書等の書類について
  - ・「やすらぎ」のホームページからダウンロードできます。
  - ・実施要項及び申込書類一式を郵送ご希望の場合  
120円切手貼付した宛名明記の返信用封筒（A4サイズ）をお送りください。

【応募締切】 2017（平成29）年10月6日（金）必着

【申込先及び問合先】 茨城県立聴覚障害者福祉センターやすらぎ

〒310-0844 水戸市住吉町349-1 TEL 029-248-0029 FAX 029-247-1369

※試験に関する問い合わせ等は、「やすらぎ」まで。