

2024（令和6）年度 茨城県登録手話通訳者認定試験募集要項

【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（令和7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
(3) 手話通訳者養成課程修了者、又は手話通訳者養成課程修了者と同等の知識・技術を有する者

【受験料】 10,000円

【受験日等】

	一次試験	二次試験
試験日	令和6年12月7日（土） 9時40分～（受付 9時15分～） 終了時刻 16～17時予定	令和7年3月22日（土） 13時00分～（受付 12時50分～） 終了時刻 14～15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 2024年度（令和6）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又は手話通訳技能認定試験（手話通訳士試験）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) 2024（令和6）年度茨城県登録手話通訳者認定試験申込書

(2) 2024（令和6）年度手話通訳者全国統一試験 受験申込書

(3) 2024（令和6）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

又は手話通訳技能認定試験（手話通訳士試験）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

○ 募集要項、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。

・募集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。

【応募期間】 2024（令和6）年8月17日（土）～ 9月27日（金）

※ 締切り 9月27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

受付番号	令 6-
------	------

2024（令和 6）年度茨城県登録手話通訳者認定試験申込書

令和 年 月 日

ふりがな		
氏 名		
住 所	〒	
電話番号	()	
FAX 番号	()	
職業（所属学校）		
手話学習経験	手話奉仕員養成講座（ 市（町・村） 年度修了） 手話通訳者養成講座（ 年度修了） 手話サークル（ 市（町・村） 年間） その他（ ）（ 年間）	
受験申込の理由		