

2018年度 東京手話通訳等派遣センター登録手話通訳者選考試験 募 集 要 項

今般、下記要項に基づく東京手話通訳等派遣センター登録手話通訳者の選考試験を実施します。
有資格の方はご応募ください。

1. 日時

2018年2月11日(日) 9時より17時 (予定)

2. 会場

社会福祉法人東京聴覚障害者福祉事業協会 会議室 他
(住所: 東京都新宿区新宿2-15-27 第3ヒカリビル6F)

3. 受験資格 ※下記の全ての条件にあてはまること

- ①手話通訳士資格を有する者
- ②東京都に在住または在勤する者 (※2018年4月1日に東京都内に在住または在勤予定の者を含む)
- ③選考試験に合格後、所定の新登録手話通訳者研修を受講できる者
- ④登録手話通訳者として当センターからの依頼に応え、通訳等の業務に従事できる者

4. 試験科目

科目	内 容		備 考
① 筆記試験	時事問題、障害者福祉、聴覚障害者運動、国語から出題。		手話通訳者に必要な知識等を評価する。
② 読み取り通訳 (手話→日本語)	同時通訳	聴覚障害者が手話により表出したメッセージを日本語(音声)で通訳する。 2～3分程度の手話による出題 2問	同時に通訳した音声を録音する。 正確さ、表現能力等を評価する。
③ 聞き取り通訳 (日本語→手話)	同時通訳	日本語(音声)のメッセージを手話で通訳する。 2～3分程度の音声による出題 1問	ビデオカメラにて録画する。 正確さ、表現能力等を評価する。
④ 面接	受験日当日、あらかじめ自身の手話通訳に関する記入用紙を提出し、その内容について面接官の質問に答える		ビデオカメラにて録画する。 通訳者としてのコミュニケーション力 素養、資質等を評価する。

5. 受験申込み手続き等

① 申込書の請求

- (1) 当センターホームページ(<http://www.tokyo-shuwacenter.or.jp/>)からダウンロード
- (2) 当センター事務所にて配布
- (3) 申込書の郵送を希望

封筒の表に「登録手話通訳者選考試験申込書請求」と朱書きし、返信用切手（82円）を貼付した封筒を同封の上ご請求ください。

② 申込方法

(1) 申込書類

受験料払込用紙の控え(コピー可)を裏面に貼付した「登録手話通訳者選考試験申込書」

(2) 申込期日

2018年1月4日(木)～2018年1月29日(月)消印有効

封筒の表書きに「手話通訳者登録選考試験申込書在中」と朱書きしてください。

複数人での一括郵送及び申込書を持ち込んでの受付できません。

6. 受験料

- ① 必要経費の一部として、受験料5,400円(税込)を納入していただきます。
- ② 受験料は、書類審査の結果「不適」とされた方にのみ返却致します。
- ③ 受験料は、下記郵便振替に払込みの上、払込用紙の控え(コピー可)を申込書の裏面に貼付してください。

振込口座

00120-3-545117 東京手話通訳等派遣センター

7. 選考結果の発表及び問合せ等

- ① 選考試験の結果は、2018年3月上旬までに受験者全員に発送します。
試験合格者は、3/7～4/11に7回の研修を受けていただきます。
2018年4月1日付で当センター登録手話通訳者となっていただきます。

- ② 選考試験に関する責任は全て当センターにあり、その連絡先は下記の通りです。

但し、試験内容についてお答えすることはできません。

担当: 東京手話通訳等派遣センター センター長 高岡正

〒160-0022

東京都新宿区新宿2-15-27 第3ヒカリビル5F

TEL03-3352-3335 FAX03-3354-6868

選考試験の申込受付・試験日及び試験会場等について

申込・受付期日	2018年1月4日(木)～2018年1月29日(月) ※消印有効 上記以外は受付できません。郵便事情を考慮の上、早めにお申し込みください。 複数人での一括郵送及び申込書を持ち込んでの受付はできません。
申込先	東京手話通訳等派遣センター 〒160-0022 東京都新宿区新宿2-15-27 第3ヒカリビル5F
受験票の発送	2018年1月下旬より (予定)

試験日程	2018年2月11日(日・祭日) 9:00～17:00※詳細は後日連絡
試験会場	(社福)東京聴覚障害者福祉事業協会 会議室 他 (新宿区新宿2-15-27)

合否発表	2018年3月上旬 ※結果は受験者全員に郵送により通知
------	-----------------------------

..... キ リ ト リ

2018年度 東京手話通訳等派遣センター登録手話通訳者選考試験申込書

月 日

ふりがな			性別	1. 男	
氏名				2. 女	
生年月日	年	月	日	年齢	歳
現住所	〒				
連絡先	TEL				
	FAX				
	Eメールアドレス				
	日中の連絡先	携帯電話			
勤務先その他		勤務先名称			
手話通訳士取得 年度(西暦)	年度	区市登録	有・無 (年度から活動開始)		
主たる手話活動分野 (地域・団体等を具体的に)					
就業経験の有無	職種		就業年数		

- ①申込書の裏面に受験料の払込をした控え(コピー可)を必ず貼付してください。
②上記情報は当センターの業務以外に使用することはありません。