

2023（令和5）年度
山梨県及び甲府市手話通訳者認定試験実施要領

1 目 的

この要領は、山梨県立聴覚障害者情報センターの管理に関する基本協定書（平成31年1月17日）第2条第1項第5号に基づく手話通訳を行う者を認定するための試験及び、甲府市手話通訳者養成研修事業実施要綱第4条第1項に定める甲府市手話通訳者認定試験の実施について定めるものである。

2 実 施 主 体

山梨県 及び 甲府市

3 実 施 機 関

山梨県立聴覚障害者情報センター

4 受 験 資 格

受験資格は、山梨県内に在住又は在勤し、次の各号の要件を満たすこととする。

(1) 令和5年4月1日現在満18歳以上の者で、認定後は、登録手話通訳者として手話通訳業務に従事できること。

(2) 次のいずれかに該当する者であること。

ア 山梨県手話通訳者養成講習会を修了した者。

イ アと同程度の養成講習会を修了した者。

ウ ア、イと同等以上の能力を有すると認められる者。

5 試 験 科 目

試験科目は、次のとおりとする。

(1) 筆 記 試 験

(2) 実 技 試 験

(1) 及び (2) は、別紙「2023（令和5）年度手話通訳者全国統一試験の手引き」による。

(3) 小 論 文 800文字（400字詰め原稿用紙2枚）

テーマ「私の考える手話通訳者の役割～山梨県手話言語条例から～」

尚、テーマ及び氏名は文字数に含まれません。よって、本文から

書き始め、氏名のみ2枚とも欄外（用紙右上）に記入してください。

(4) 面接

6 試験日程

令和5年12月2日(土)

9:00～9:30	受付
9:30～9:50	オリエンテーション
10:00～11:30	筆記試験
11:30～12:30	昼食
12:30～15:30	実技試験
15:30～17:00	面接

7 試験会場

山梨県立聴覚障害者情報センター

甲府市北新一丁目2-12 山梨県福祉プラザ4階

8 受験申込方法

別紙受験申込書に必要事項を記入の上、小論文と併せて令和5年9月29日(金)までに持参(9月29日午後7時までに持参)又は郵送(9月29日の消印有効)で、山梨県立聴覚障害者情報センターへ提出する。

9 受験料

無料とする。

10 合格者の発表

合格者の発表は、令和6年3月1日(金)山梨県立聴覚障害者情報センターに掲示するとともに、合格者の受験番号をウェブサイトに掲載する。
なお、受験者に対しては、令和6年3月5日(火)までに結果を通知する。

11 登録

認定試験合格者は、山梨県手話通訳者として登録する。

ただし、甲府市在住者については、甲府市手話通訳者として登録する。

12 その他

試験当日は受験票・筆記用具(鉛筆・消しゴム)・昼食を持参すること。

2023(令和5)年度 手話通訳者全国統一試験の手引き

実施：山梨県立聴覚障害者情報センター
社会福祉法人全国手話研修センター

I. 試験概要

手話通訳者として必要な知識及び技能を審査するため、筆記及び実技試験の問題、採点基準、合否判定基準及び具体的実施方法等について社会福祉法人全国手話研修センターから提供を受け、各都道府県・政令指定都市試験実施団体はそれに基づき手話通訳者全国統一試験を実施します。

1. 試験日：2023(令和5)年 12月2日(土)
2. 申込締切：2023(令和5)年 9月29日(金)
3. 合否発表：2024(令和6)年 3月1日(金) (実施団体への送付)
4. 試験内容：<筆記試験> 手話通訳者に必要な基礎知識・国語
<実技試験> 場面通訳
5. 試験会場：(県福祉プラザ 4階)
6. 申込先：(山梨県立聴覚障害者情報センター)
7. 問い合わせ先：(TEL:055-254-8660 FAX:055-254-8665)

II. 受験対象者 下記のいずれかに該当する人

1. 手話通訳者養成課程修了者、又は終了見込み者
2. 手話通訳者養成課程修了者と同等の知識及び技術を有する者

III. 試験科目及び出題範囲

1. 筆記試験(100分)

(1)手話通訳者に必要な基礎知識

厚生労働省手話奉仕員及び手話通訳者養成カリキュラムの範囲

<p>講義編：聴覚障害の基礎知識、手話の基礎知識、聴覚障害者の生活、障害者福祉の基礎、聴覚障害者活動と聴覚障害者福祉制度、ボランティア活動、手話通訳の心構え、障害者福祉概論、ソーシャルワーク概論、手話通訳の理念と仕事Ⅰ・Ⅱ、ことばの仕組み、手話通訳者登録制度の概要、手話通訳者の健康管理 実技編：全ての内容(「コラム」「学習の手助け」「ミニ情報」を含みます)</p>

【出題範囲に対応するテキスト】

- 「手話を学ぼう 手話で話そう」(第4版 2019年3月31日発行)
「手話通訳Ⅰ ホップ ステップ ジャンプ」(第3版 2017年5月1日発行)
「手話通訳Ⅱ ホップ ステップ ジャンプ」(第4版 2015年8月1日発行)
「手話通訳Ⅲ ホップ ステップ ジャンプ」(初版 2017年1月31日発行)
「手話通訳者養成のための講義テキスト 改訂版」(第3版 2023年6月22日発行)
発行：社会福祉法人全国手話研修センター

※各テキストの重版による正誤表については、全日本ろうあ連盟のウェブサイト「出版物のご案内」の各テキストのページをご覧ください。

(2)国 語

手話通訳に必要な国語についての基礎知識や総合的な国語力の範囲

- ① 発音の仕方、音の区別、アクセント等
- ② 単語(言葉の意味、類義語、同音異義語、和語、漢語、外来語、新語、慣用句等)
- ③ 文法(品詞、文の構造等)
- ④ 文字(漢字、仮名遣い、表記法等)
- ⑤ 表現法(敬語の使い方、諸種の文章の書き方等)
- ⑥ 文章読解(やや長文の論理的な読解・要約等)
- ⑦ 簡単な文学史

2. 実技試験

場面通訳試験(場面における聞き取り及び読み取り通訳) 1問

ろう者ときこえる人の会話場面が映像で約4分間流れます。ろう者ときこえる人の会話場面を通訳して下さい。出題内容は、相談、医療、労働、文化活動等に関する問題とします。通訳内容はビデオカメラで収録し、採点評価します。

IV. 試験実施団体に提出する書類

受験申込者は、次の1～3の書類を試験実施団体に提出してください。

1. 受験申込書

記入もれのないようボールペンを使って楷書で正確に記入してください

2. 受験票 ※写真貼付 切り離さないでください。

受験申込日より6ヶ月以内に撮影した上半身正面脱帽の証明写真(縦4.0cm×横3.0cm)を指定欄に貼付してください。写真を貼る前に裏面にボールペンで氏名を記入してください。

3. 受理票 ※写真貼付 切り離さないでください。

受験申込日より6ヶ月以内に撮影した上半身正面脱帽の証明写真(縦4.0cm×横3.0cm)を指定欄に貼付してください。写真を貼る前に裏面にボールペンで氏名を記入してください。

4. その他

ご記入いただいた個人情報は、本人の承諾なしに本件目的以外に利用することはありません。

V. 受験者への注意事項

1. 試験全般

- (1) 試験中は、試験会場の指定された場所以外に立ち入らないでください。
- (2) 指定された場所以外での喫煙を禁止します。
- (3) 試験会場では、試験に関する問い合わせ等は受け付けません。
- (4) 試験会場に入ったら、携帯電話、スマートフォン、スマートウォッチ、パソコン等の通信機器は試験の終了まで使用できません。係員の指示に従って電源を切ってください。
- (5) その他、試験監督者の指示事項に従ってください。
- (6) 受験票は、合否発表があるまで大切に保管してください。
- (7) 合否の問い合わせは実施団体にしてください。

2. 筆記試験

- ・試験当日は、受験票を忘れずに持参し、試験中は机の上に置いてください。
- ・試験開始30分前までに入室し、受験番号と同一番号の席に座ってください。
- ・筆記用具は、鉛筆、消しゴムをお持ちください。

3. 実技試験

- ・実技試験は受験番号順に実施します。呼び出しがあるまで静かに待機してください。

受験番号

山梨県及び甲府市手話通訳者認定試験受験申込書

申込日：令和 5 年 月 日

氏名	フリガナ	生年月日	昭和 年 月 日 平成		
		性別	男・女	年齢	満 歳
現住所	〒 電話 () ファックス ()				
勤務先	名称 住所 〒 電話 () ファックス ()				
仕事の内容					
山梨県手話通訳者養成講習会の修了	有 ・ 無 年度	県外手話通訳者養成講習会の修了	有 ・ 無 年度		
手話サークル活動の経験	年 か月	手話サークル名			
手話活動等の経歴					
統一（登録）試験受験経験	1) 統一試験（平成17年度以降） <input type="checkbox"/> 初めて受験 <input type="checkbox"/> 過去に () 回受験 2) 他の手話通訳試験（他県・本県平成16年度以前）の受験経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3) その他 ()				

2023(令和5)年度 手話通訳者全国統一試験

受験票

(注)*欄には記入しないこと

山梨県立聴覚障害者情報センター		*受験番号
フリガナ		6ヶ月以内撮影 写真貼付 縦4.0cm×横 3.0cm
氏名		

2023(令和5)年度 手話通訳者全国統一試験

受理票(実施団体保管)

(注)*欄には記入しないこと

山梨県立聴覚障害者情報センター		*受験番号	6ヶ月以内撮影 写真貼付 縦4.0cm×横 3.0cm
フリガナ			
氏名			
生年月日	(西暦・昭和・平成) 年 月 日生		
住所	(〒 —)		
連絡先	メール		
	TEL		
	FAX		