

## 令和5年度 埼玉県専門手話通訳者養成講座実施要領

### 1 目的

専門性を求められる手話通訳要求に応えられる手話通訳者を養成することにより、聴覚障害者の円滑なコミュニケーションを保障するとともに社会参加を支援し、もって障害者福祉の充実を図ることを目的とする。

### 2 主催 社会福祉法人埼玉聴覚障害者福祉会（県委託事業）

### 3 受講資格

以下(1)(2)のいずれかの者

- (1) 令和4年度までに手話通訳者全国統一試験に合格し、手話通訳士資格を持たない者で、かつ令和5年度手話通訳士試験と令和5年度埼玉県手話通訳者試験（二次試験）を受験し、令和6年度埼玉県手話通訳者派遣事業に登録する意志のある者
- (2) 令和4年度までに埼玉県手話通訳者試験に合格し、手話通訳士資格を持たない者で、かつ令和5年度の手話通訳士試験を受験し、令和6年度埼玉県手話通訳者派遣事業に登録する意志のある者

### 4 定員 20人（選考）

### 5 会場 彩の国すこやかプラザ（予定） 埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷 4-2-65

### 6 日程

第1回	7/29(土)	9:30~12:30
第2回	7/29(土)	13:30~16:30
第3回	8/26(土)	9:30~12:30
第4回	8/26(土)	13:30~16:30
第5回	9/10(日)	9:30~12:30
第6回	9/10(日)	13:30~16:30
第7回	9/30(土)	9:30~12:30
第8回	9/30(土)	13:30~16:30

※日程、会場は変更する場合があります。

## 7 受講申込み方法

(1) 受付期間 令和5年6月7日(水)～7月5日(水)

(2) 申込み先

埼玉聴覚障害者情報センター

〒330-0074

さいたま市浦和区北浦和5-6-5 浦和合同庁舎別館

(3) 申込み方法

別紙の「令和5年度 埼玉県専門手話通訳者養成講座申込書」(以下「申込書」とする)と84円切手を貼付し宛名を明記した封筒を提出する。

① 郵送の場合

必要事項を記入の上、申込書を埼玉聴覚障害者情報センター福祉支援部に送付する。

この場合、令和5年7月5日(水)までの消印のあるものに限り受け付ける。

② 直接持参の場合

必要事項を記入の上、申込書を埼玉聴覚障害者情報センターに提出する。

受付時間は、受付期間中の火曜日から日曜日、午前9時から午後5時までとする。

(4) 申込書の配布

埼玉聴覚障害者情報センターの他、市町村障害福祉担当課・市町村社会福祉協議会等において配布。

## 8 受講審査と受講決定

受講希望者が多数の場合は選考により対象者を決定し、令和5年7月24日(月)までに各人に通知する。

このため、84円切手を貼付した封筒に宛名を明記の上、申込書を同封し提出する。

## 9 受講料

受講料は、無料とする。

10 その他

- (1) 令和5年度の「埼玉県手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅱ・Ⅲ】」  
および「埼玉県手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅰ】」の受講（または  
受講予定）者は、受講できない。
- (2) 筆記用具は、各自持参すること。
- (3) その他不明な点は、埼玉聴覚障害者情報センターへ照会すること。
- (4) 令和5年度 手話通訳士試験 学科試験 令和5年 7月23日（日）  
実技試験 令和5年10月 1日（日）

令和5年度 埼玉県手話通訳者試験（二次試験）

令和6年 3月16日（土）

埼玉県聴覚障害者情報センター 担当：杉森・佐々木 〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和 5-6-5 合同庁舎別館 TEL048-814-3351 FAX048-814-3352
---

# 令和5年度 埼玉県専門手話通訳者養成講座申込書

フリガナ 氏名		生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日生
住 所	〒 _____		
	電話番号 ( )	Fax 番号 ( )	
	携帯電話 ( )		
職 業	所在地 ( )		
受講理由			
履 歴			
令和5年度 手話通訳士試験	受験申込の有無 (○で囲む)	有 ・ 無	
手話通訳者全国統一試験	合格年度	平成・令和 年度	
市町村手話通訳者派遣事業	専任・登録の有無 (○で囲む)	有 (専任・登録) ・ 無	
	有の場合は地域名		
手話通訳士試験	受験年度 (○で囲む)	H29・H30・R1・R3・R4	
	学科合格の有無	有 ( 年)	