

令和7年度

# 上尾市登録手話通訳者認定試験

上尾市では、登録手話通訳者を募集しています。

## 募 集 要 項

- ◆募集人員◆ 若干名
- ◆応募条件◆ 市内に在住か在勤の20歳以上で、聴覚障害者福祉に理解があり、次のいずれかに該当する人
  - ①手話通訳者養成講習会を受講、またはおおむね同等の技術がある人
  - ②手話通訳活動の経験が2年以上ある人
- ◆試験日程◆ 令和 8年 2月22日（日曜日） 午前9時～正午
- ◆試験会場◆ 上尾市総合福祉センター（上尾市大字平塚724）
- ◆試験内容◆ 筆記、読み取り、表現、面接
- ◆申し込み◆ 「上尾市手話通訳者登録申請書」に必要事項を記入のうえ、直接または郵送で**上尾市役所障害福祉課**へご提出ください。
- ◆注意事項◆ 感染症対策のため、窓を開けるなどの室内換気を行います。ひざ掛けや防寒具のご準備を万全にお願いいたします。また、表現の試験ではマスクを外していただきますのでマスクの着用を希望される方は、透明マスクをご持参ください。

※切

**令和8年2月2日（月）必着**



### 試験のお申し込み・お問い合わせは…

〒362-8501 上尾市本町三丁目1番1号  
上尾市役所障害福祉課 管理担当（事務局）  
電話 048-775-5315（直通）  
FAX 048-776-8872

第 7 号様式(第 27 条関係)  
上尾市長 宛

上尾市手話通訳者登録申請書  
(令和 7 年度 上尾市登録手話通訳者認定試験 受験申込書)

上尾市障害者地域生活支援事業実施規則第 27 条第 4 項に規定する上尾市登録手話通訳者として認定されることを希望しますので、同条第 2 項の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

ふ り が な	
氏 名	
住 所	〒 ー
生 年 月 日	年 月 日生 ( 歳)
電 話 ( 自 宅 )	( ) ー
F A X	( ) ー
携 帯 電 話	ー ー
勤 務 先 等	
手話講習会受講歴	有 ( 年度) ・ 無
手話通訳者経験歴	有 ( 年) ・ 無
地域での活動歴や 手話に関する資格 など (なるべく詳しく)	

申し込みは、直接または郵送で  
上尾市役所障害福祉課へ

㍻切

令和 8 年 2 月 2 日 (月) 必着