

大阪府登録手話通訳者を募集します

「大阪府手話通訳者」への登録試験の受験申込について

1 大阪府登録手話通訳者の活動内容

聴覚障がい者からの依頼に応じ、複数市町村の住民が集まる会議や講演での通訳等、特に専門性の高いコミュニケーション支援を行う手話通訳者として派遣される活動に従事していただきます。

※本事業は、大阪市、豊中市、高槻市、枚方市、東大阪市、八尾市、寝屋川市、吹田市と共同で実施するものです。

2 募集対象者

大阪府内において、大阪府登録手話通訳者として手話通訳活動を行うことが可能な、令和7年4月1日時点において20歳以上の方で、「手話通訳士」資格の保有者、手話通訳者全国統一試験合格者、大阪府手話通訳者養成講座「手話通訳者応用クラス(※令和2年度より開講)」、「手話通訳者実践クラス(※令和3年度より開講)」もしくは「上級課程」の修了者または前記に準ずる手話通訳技能を有する方。なお、手話通訳者の登録に際して、次のとおり登録試験を行います。

3 登録試験の開催日と内容

	開催日	試験会場 ※公共交通機関でご来場ください。	試験科目
一次試験	令和7年 9月27日(土) または 9月28日(日)	【大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター】 所在地：大阪市東成区中道1丁目3番59号 アクセス： JR環状線・大阪メロ中央線・ 長堀鶴見緑地線「森ノ宮」駅から 約420m	(1) 筆記試験 試験時間45分／出題数20問(100点満点) ■手話奉仕員養成のための講義テキスト(注1) ＜入門編＞ 聴覚障害の基礎知識／手話言語の基礎知識(ことばの仕組みⅠ【手話言語】)／聴覚障害者の生活 ＜基礎編＞ 障害者福祉の基礎／ろうあ運動ときこえない人に関する福祉制度／ボランティア活動 ■『手話通訳者のための講義テキスト(改訂版)』(注1) ＜手話通訳Ⅰ＞ 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 ＜手話通訳Ⅱ＞ ことばの仕組み(音声言語)／ことばの仕組み[手話]／手話通訳の理念と仕事Ⅱ／手話通訳者登録制度の概要／聴覚障害児の言語発達とうろ教育 ■『手話通訳Ⅲ』(注1) ＜講義編＞ 手話通訳者の健康管理 ■日本語の基礎知識(高校受験程度) (2) 聞き取り試験 出題数2問(100点満点)[3段階評価](注2) 録音音声による課題を同時通訳する。 講演、相談、医療、文化、生活等に関する3分程度の問題を2題出題する。
二次試験	令和7年 12月13日(土) または 12月14日(日)	【大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター】 所在地：大阪市東成区中道1丁目3番59号 アクセス：一次試験と同様	2次試験は1次試験合格者のみ受験できます。 (1) 読み取り試験 試験時間50分/出題数2問(100点満点)[3段階評価](注2) 録画映像による課題(手話)を読解し、音声を録音する。 講演、相談、医療、文化、生活等に関する3分程度の問題を2題出題する。 ※映像は1回のみ流れます。

(注1) 発行:社会福祉法人 全国手話研修センター
受験日時及び受験番号等については、**9月19日(金)**までに通知書を発送し、お知らせします。

4 合格基準・登録後

【合格基準】1次試験 … 「筆記試験」の得点が60点以上(100点満点中)で、かつ「聞き取り試験」の評価がAの方。(注2)
2次試験 … 「読み取り試験」の評価がAの方。(注2)
(注2)3段階評価 A(70点以上) B(50～69点) C(50点未満)
【登録後】登録後、所定の実践研修を受けていただきます。

5 申込方法・お問合せ先

インターネット申込または受験申込書の郵送により、必要事項を入力・記入のうえお申し込みください。
【インターネットによる申込】大阪府ホームページから「手話通訳者登録試験」で検索してください。
URL <https://www.pref.osaka.lg.jp/o090060/jiritsushien/jiritsushien/shuwatouroku.html>
【郵送送付先・お問合せ先】〒537-0025 大阪市東成区中道1丁目3番59号 大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター3階
公益社団法人大阪聴力障害者協会 大阪府手話通訳者登録試験担当
電話:06-6748-0380(平日9時～21時、土曜日9時～17時30分)
※封筒に「**大阪府手話通訳者登録試験受験申込書**在中」と朱書きで記載してください。

募集期間 令和7年8月22日(金)～9月5日(金)(必着)

(用紙：日本工業規格A4縦型)

大阪府手話通訳者登録試験
◆◆ 受験申込書 ◆◆

大阪府知事あて
私は、大阪府内で手話通訳者として通訳活動を行いたいので、登録試験の受験を申し込みます。

年 月 日

ふりがな				生年月日	西暦 年 月 日		
氏名							
住所	〒 ー 市区町村			最寄駅	駅		
職業		勤務先所在地	(府外在住の方のみ必須)				
連絡先	電話[自宅] () - 携帯 () -						
	Fax () -	Eメール @					

【資格取得状況など】 該当する項目を○で囲み、内容を記入してください。

①手話通訳士資格を有していますか？	はい〔登録名簿の番号: 〕・いいえ
②手話通訳者全国統一試験に合格していますか？	はい〔合格証書の番号:第 号〕・いいえ
③大阪府手話通訳者養成講座「手話通訳者応用クラス(令和2年度より開講)」を修了していますか？	はい(修了) ・いいえ(未修了)
④大阪府手話通訳者養成講座「手話通訳者実践クラス(令和3年度より開講)」を修了していますか？	はい(修了) ・いいえ(未修了)
⑤大阪府手話通訳者養成講座「上級課程」を修了していますか？	はい(修了) ・いいえ(未修了)
⑥他都道府県の手話通訳者養成講座「上級(相当)課程」を修了していますか？	はい(修了)修了都道府県名: ・いいえ(未修了)
府内の市町村で手話通訳者(奉仕員)として登録されている方は、登録市町村と活動状況を記入してください。	登録市町村: 活動状況: 概ね月 回程度
その他手話についての活動をされている方は、その内容と活動状況を記入してください。	内容: 活動状況: 概ね月 回程度

※①～⑥のうち1つ以上、「はい」に○が囲まれていない場合は、原則、受験資格はありません。①～⑥に準ずる資格・技能等を有する方は、公益社団法人大阪聴力障害者協会へ受験可否についてお問合せください。

【受験希望日時】

1次試験・2次試験**各々の希望日時を希望順に記入し、受験できない日時には「×」印を記入**してください。
※ 申込状況によっては、**ご希望に沿えない場合があります**。なお、申込後の希望日時の変更はご遠慮ください。

1次試験【大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター】	希望順位(1～4)	2次試験【大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター】	希望順位(1～4)
9月27日(土) 午前 (9:30～13:00)		12月13日(土) 午前 (9:30～13:00)	
9月27日(土) 午後 (13:00～17:00)		12月13日(土) 午後 (13:00～17:00)	
9月28日(日) 午前 (9:30～13:00)		12月14日(日) 午前 (9:30～13:00)	
9月28日(日) 午後 (13:00～17:00)		12月14日(日) 午後 (13:00～17:00)	

【活動時間帯】 あなたが原則的に手話通訳活動を行うことが**不可能な時間帯**に「×」印を付けて下さい。

日時	月	火	水	木	金	土	日	祝日	備考
午前									
午後									
夜間									

【受験時の配慮希望】 障がい等の理由により受講上の配慮を希望する方は、身体または障がいの状況、配慮を希望する具体的な内容を記入してください。(内容確認のため、個別にご連絡させていただく場合があります。)

--

【登録者情報の提供】

該当する項目を○で囲んでください。
1) 国が定めた実施要綱では、手話通訳者本人の通訳活動の便宜を図るため、本人の同意に基づき、手話通訳者の登録情報を大阪府内の市町村に提供することとされています。なお、当該情報は、上記目的以外には使用しません。
2) 提供情報は、この受験申込書に記載の「氏名」「生年月日」「住所」「連絡先(電話番号)」のみです。
3) この情報提供をもって、直ちに市町村の手話通訳者として登録されるということではありません。

手話通訳者登録の際に上記の1)～3)の記載により、府内市町村からの求めに応じて、上記2)に記載の情報を居住地市町村に提供することに同意しますか？	同意する ・ 同意しない
--	--------------

※ 記入もれがないかどうか再度ご確認の後、**切り取り線に沿って切り取った「受験申込書」のみ郵送**してください。