

## 平成27年度 八王子市手話通訳者養成講座選考試験実施要項

手話通訳者養成講座の実施にあたり、  
受講者の選考試験を下記の通り行います。

- 日 程 : 平成27年2月27日(金)(2月4日締切)
- 時 間 : 午後3時30分～午後8時00分を予定(試験は1時間程度。応募数により前後します)  
\*時間については、「昼」「夜」「昼夜どちらでも」の希望をご記入ください。  
調整のうえ、決定いたします。集合時間は決定次第、別途ご連絡いたします。
- 対 象 : 八王子市内在住・在勤・在学の方で手話通訳者養成講座入門コース修了者、  
または、同等の技術をお持ちの方で12月に実施される手話通訳者全国統一試験合格を目指す方 \*既に修了された方の再受講はできません
- 講習日時 : 平成27年4月8日～12月2日の水曜日(全30回)  
午後6時45分～8時45分
- 会 場 : 八王子市心身障害者福祉センター(八王子市台町2丁目7番22号)
- 試験内容 : ①読み取り、②聞き取り手話表現、③面接
- 選考委員 : 八王子市聴覚障害者協会および市関係者で構成されます。
- その他 : 合否の連絡用に宛名を書き82円切手を貼った封筒を1枚お持ちください。  
試験中、携帯電話等は受付でお預かりさせていただきます。
- 合否の連絡: 後日郵送します。  
\*合格の場合は受講に際し、テキスト代として3,024円お支払いいただきます
- 応募方法: 往復はがき(1人1枚)に次の内容を書いて2月4日(必着)までに八王子市心身障害者福祉センターに郵送してください。
- 「手話通訳」と住所・氏名(ふりがな)・年齢・電話番号・勤務先(学校名)
  - 手話の学習期間・場所と申込回数
  - 返信面の宛名

### 【お問い合わせ】

八王子市心身障害者福祉センター

〒193-0931 八王子市台町2丁目7番22号

電話 042-624-5850 FAX 042-624-5954

E-mail : info@8sinsyo.com <http://www.8sinsyo.com>