

第5 1 回名古屋市手話通訳者認定試験募集要領

1 目的

聴覚障害者及び音声または言語機能障害者（以下、「聴覚障害者等」という。）にとって大切なコミュニケーションの手段である、手話を学び、習得した方に対して、「名古屋市手話通訳者認定要領」による認定試験を実施し、手話通訳者として適格であると認められる方を名古屋市手話通訳者（以下、「手話通訳者」という。）に認定することを目的とします。

2 受験資格

手話通訳者としての認定を受けようとする方は、次のいずれにも該当することが必要です。

- (1) 手話講習会等を2年以上にわたって受講し、手話の技術などを習得した方
- (2) 聴覚障害者等の福祉に理解と熱意を有する方であって満20歳以上の方（令和7年4月1日現在）
- (3) 本市の区域内において名古屋市手話通訳者派遣事業実施要綱に基づく通訳活動に従事できる方

3 試験日時、会場及び試験内容

(1) 1次試験

6月22日（日） 午前9時30分 ～ 午後1時頃（予定）
名身連福祉センター（中村区中村町7丁目84番地の1）
読みとり通訳試験、筆記試験

(2) 2次試験

7月27日（日） 午前9時00分 ～ 午後4時頃（予定）
名身連福祉センター（中村区中村町7丁目84番地の1）
聞きとり通訳試験、面接

※1 試験日当日の案内については、後日本人あてに送付します。

※2 筆記試験の出題範囲は、聴覚障害に関する福祉を中心とした一般常識（時事問題を含む）及び名古屋市の制度とします。

※3 2次試験は、1次試験に合格した方に限り、受験することができます。

4 申請

手話通訳者の認定を受けようとする方は、手話通訳者認定試験受験申請書に該当する内容をすべて記入の上、下記申込先へ郵送または直接申込をしてください。

(1) 申込締切日時

令和7年5月31日（土）午後5時締切（当日消印有効）

(2) 申込・照会先

- ・名身連聴覚言語障害者情報文化センター

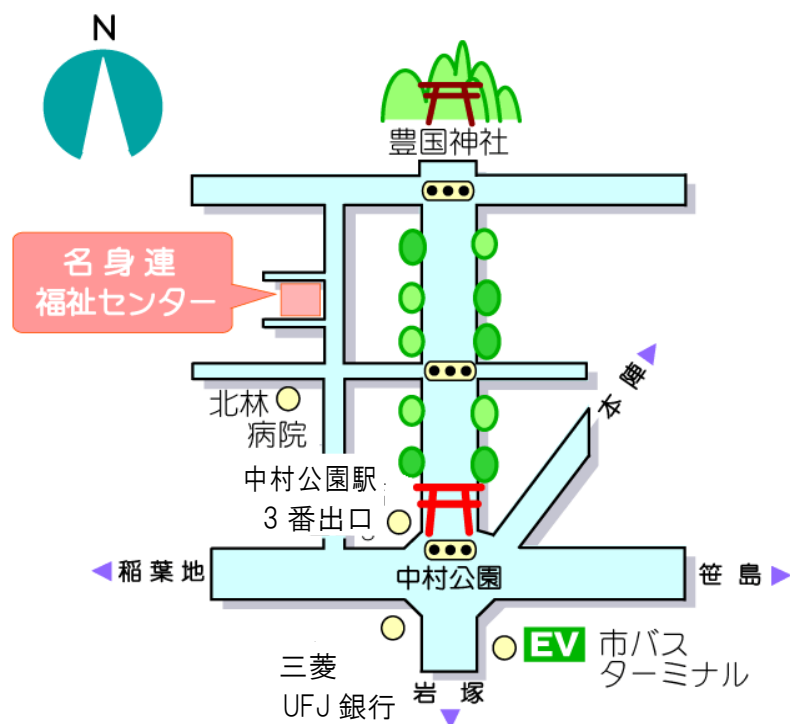
（名身連福祉センター内 水曜日休館）

〒453-0053

中村区中村町7丁目84番地の1

電話：413-5885

[名身連福祉センター案内図]



地下鉄東山線 中村公園駅下車、3番出口より徒歩7分
バスターミナルにエレベータあり

- ・名古屋市健康福祉局障害福祉部障害企画課

（名古屋市役所本庁舎1階）

電話：972-2587

※ 土、日の申込受付は名身連聴覚言語障害者情報文化センターのみ行います。

手話通訳者認定試験受験申請書

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

フリガナ

申請者氏名

(年 月 日生)

下記のとおり名古屋市手話通訳者認定試験の受験を申し込みます。

記

住 所	〒 電話 () —		
職 業		勤務先 学校名	電話 () —
習得 機関 通訳技術等の	講習会名・教室名など		期 間 (○年○月 ～ ○年○月と記入)
【1次試験免除の申請】 ※該当する方は () に○を記入してください。 () 第50回名古屋市手話通訳者認定試験(令和6年度)の1次試験に合格していますので今回、第51回名古屋市手話通訳者認定試験の1次試験の免除を希望します。 ※ 名古屋市手話通訳者認定試験受験の動機、及び今後手話通訳者として活動していく上での心構えを具体的にご記入ください。			

記入例（すべて記入してください）

手話通訳者認定試験受験申請書

令和7年5月1日

（宛先）名古屋市長

フリガナ ナゴヤ カズコ

申請者氏名 名古屋 一 子

（昭和50年 1月 1日生）

下記のとおり名古屋市手話通訳者認定試験の受験を申し込みます。

記

住 所	〒453-0053 名古屋市中村区中村町7-84-1 電話（052）413-5885		
職 業	公務員	勤務先 学校名	名古屋市役所 電話（052）972-2587
習得技術等の 機関	講習会名・教室名など		期 間（○年○月～○年○月と記入）
	名古屋市手話奉仕員養成講習会		平成29年4月～平成31年3月
	名古屋市手話通訳者養成講習会		平成31年4月～令和3年3月
	〇〇手話サークル		平成26年5月～現在まで
【1次試験免除の申請】 ※該当する方は（ ）に○を記入してください。 （ ） 第50回名古屋市手話通訳者認定試験（令和6年度）の1次試験に合格していますので今回、第51回名古屋市手話通訳者認定試験の1次試験の免除を希望します。 ※ 名古屋市手話通訳者認定試験受験の動機、及び今後手話通訳者として活動していく上での心構えを具体的にご記入ください。 ご自分の動機、心構えを自由にお書きください。			