

令和8年度富士見市登録手話通訳者認定試験実施案内

- 1 日 程 令和8年8月29日（土）
受付時刻 : 午後0時45分
オリエンテーション : 午後0時50分
試験開始時刻 : 午後1時
- 2 会 場 富士見市市民福祉活動センター「ぱれっと」
- 3 受験資格 下記①②の条件を全て満たす者。
①富士見市内に住所を有する20歳以上の者。
②手話通訳士資格保持者または手話通訳者全国統一試験合格者。
- 4 試験内容 面接（※面接審査のためビデオ撮影があります。）
- 5 申 込 み ①所定の申込書に必要事項を記入し、
令和8年8月3日（月）から8月10日（月）までに
富士見市役所障がい福祉課へ直接提出
または郵送（必着）して下さい。
②手話通訳士の資格保持者は申込書に登録番号を記入して下さい。
③手話通訳者全国統一試験合格者は申込書に合格証書の写しを添付して下さい。
④選考会にて受験資格選考し、8月19日（水）頃、受験資格審査結果通知書を郵送します。
⑤受験料は無料です。
- 6 問い合わせ 富士見市障がい福祉課
住所：富士見市大字鶴馬1800番地の1
電話：049-257-6114
FAX：049-251-1025
- 7 そ の 他 ・試験結果は、後日郵送にて通知します。
・申込書には試験当日に必ず連絡のとれる電話番号を記入して下さい。

様式第 1 号

年 月 日

令和 8 年度富士見市登録手話通訳者認定試験申込書

(宛先) 富士見市長

富士見市登録手話通訳者として認定を受けるため、次のとおり試験を申し込みます。

ふりがな					写真欄 6 ヶ月以内に撮影した上半身正面脱帽の縦 4cm×横 3cm の証明写真	
氏 名						
生年月日	年	月	日	年齢		歳
住 所						
電話番号	(FAX)					
職 業						
※ 1 ※ 2 手話通訳資格	手話通訳士 登録番号 _____ 手話通訳者全国統一試験 _____ 年合格					
※ 3 手話講習状況	1 富士見市手話通訳者養成講習会修了者 (_____ 年度) 2 他市町村手話通訳者養成講習会修了者 (_____) 3 その他 (_____)					
地域手話活動						
※ 4 審 査	審査番号 _____					

- ※ 1 受験資格は手話通訳士または全国手話通訳者統一試験合格者、もしくはその両方。
- ※ 2 手話通訳者全国統一試験合格者は合格証書の写しを添付して下さい。
- ※ 3 修了者とは、修了証書を受領した者です。
- ※ 4 審査欄には記入しないで下さい。