

令和 8 年度新規要約筆記協力者登録選考実施要領

1 趣旨

この要領は、八王子市手話通訳協力者・要約筆記協力者派遣事業実施要綱第5条における手話通訳協力者、及び、要約筆記協力者の適当者の選考について、必要な事項を定めるものとする。

2 選考対象者

次のいずれかの条件を満たし、令和 8 年2月末日現在、当該事業協力者としての登録のない、八王子市内で通訳活動を希望するもの。

- (1)全国統一要約筆記者認定試験合格者
- (2)東京手話通訳等派遣センターが主催する要約筆記者登録試験合格者

3 選考方法

資格等確認及び面接の結果により、合否を判定する。

- (1)申込書の資格等確認
- (2)面接(個別面接):市内聴覚障害者団体が必要に応じて実施する。

4 合格者の取扱い

選考に合格した者は、協力者の登録手続に移行する。ただし、登録までに協力者として不相当と認められる場合は、合格を取り消すものとする。

5 応募期間・方法

令和 8 年3月 23 日(月)から令和 8 年 4 月 10 日(金)まで八王子市社会福祉協議会 ボランティアセンター(市民力支援課)へ郵送(簡易書留)又は直接持参してください。なお、郵送による場合、4 月 10 日(金)必着。ただし、応募書類に不備があった場合は、受理できません。

6 応募書類

- (1) 八王子市手話通訳協力者・要約筆記協力者派遣事業協力者登録選考申込書
 - ・応募期間中に八王子市社会福祉協議会 ボランティアセンター(市民力支援課)で配布又はホームページからダウンロードできます。
- (2) 次のいずれかの書類
 - ・全国統一要約筆記者認定試験合格証の写し
 - ・東京手話通訳等派遣センターが主催する要約筆記者登録試験合格証の写し
- (3) 110 円切手貼付の長 3 封筒(選考結果等通知用)
 - ・封筒表面にご自分の住所・氏名を記入してください。

7 年度途中選考

年度の途中で、新たに選考希望の申し出があった場合、直ちに関係団体と協議して、可能な限り当該要領に準じて必要な対応を実施します。

8 その他

その他、必要な事項は別に定める。

八王子市手話通訳協力者・要約筆記協力者派遣事業協力者登録選考申込書

募集要領の選考対象者の要件を満たしているため、八王子市手話通訳協力者・要約筆記協力者派遣事業の協力者の登録選考を申し込みます。

また、この申込書に記載されている情報について、登録選考の実施に携わる関係機関(事業委託先・市内聴覚障害者団体)と適宜情報共有を行うことに同意します。

【登録区分：要約筆記協力者】

※手話通訳協力者にも登録される方は手話通訳協力者登録選考申込書を使用してください

八王子市長 殿

令和 年 月 日提出

氏名 _____ (必ず本人が署名してください。)

ふりがな			
氏名			
生年月日		性別	
住所	〒		
携帯電話		自宅電話	
Eメール ※キャリア以外			
FAX			
申込区分 (証拠書類を添付)	<input type="checkbox"/> 手話通訳者全国統一試験合格者(合格年度) <input type="checkbox"/> 手話通訳士の資格を有する方で移行現任研修修了者 (登録年度) (修了年度) <input type="checkbox"/> 東京手話通訳等派遣センター登録者で移行現任研修修了者 (登録年度) (修了年度) <input type="checkbox"/> 全国統一要約筆記者認定試験合格者(合格年度) <input type="checkbox"/> 東京手話通訳等派遣センター主催の要約筆記者登録試験合格者 (合格年度)		
最終修了養成 講座名及び養成 機関名			
修了年月			