

2019 年度 全国統一要約筆記者認定試験 受 験 案 内

この選考試験は、聴覚障害者の家庭生活・社会生活におけるコミュニケーションの円滑化に寄与し、もってその福祉の増進を図る役割を担う要約筆記者の派遣事業を実施するにあたり、要約筆記者に必要な知識及び技能を有する方を選考するために行います。

【1. 試験日・試験会場・受付期間】

試 験 日	会 場	申 込 締 切	
令和 2 年 2 月 16 日 (日)	受付時間 12 : 15～12 : 45 開始時刻 : 13 : 00 終了時刻 : 15 : 30 (予定)	クローバープラザ 東棟 7 階 福岡県人権啓発センター 視聴覚研修室 (福岡県春日市原町 3 丁目 1-7) TEL 092-582-2414 FAX 092-582-2419	令和元年 12 月 10 日 (火) <u>(必 着)</u>

※実技試験については、手書き、パソコンの順に実施します。(同時進行ではありません)

【2. 受験条件】

- ①要約筆記者養成課程修了者
- ②補習講習等を受けた現任要約筆記者奉仕員及び同等の知識及び技術を有する者

【3. 試験内容】

- ① 筆記試験
- ② 実技試験

詳細については、「2019 年度全国統一要約筆記者認定試験の手引き」をご覧ください。

【4. 受験料】

手書きを受験する者 **¥6,500** パソコンを受験する者 **¥7,000**

手書き・パソコンともに受験する者 **¥9,500**

【5. 結果通知】

令和 2 年 3 月 16 日 (月) 受験者全員に通知します。

【6. 申込方法】

提出書類	受験申込書・94 円切手貼付の返信用封筒 1 通 (手書き受験者) / 120 円切手貼付の返信用封筒 1 通 (パソコンのみ・手書きパソコンともに受験者) (長形 3 号<横 12 cm、縦 23.5 cm>)
申込方法	別紙の「2019 年度全国統一要約筆記者認定試験 (個人申し込み書)」に記入・写真添付し、受験料・返信用封筒と一緒に現金書留にて下記の住所宛に送付してください。(一般封筒での申込み・持参は不可)
注意事項	受験を申し込んだ後、 <u>令和 2 年 1 月 4 日 (土)</u> までに辞退等の連絡なく受験しなかった場合は、受験料は、ご負担いただくこととなりますので、ご注意ください。

【7. 試験当日に持参するもの】

共 通	受験票・筆記用具 (HB の鉛筆またはシャープペンシル・プラスチック製消しゴム)
手 書 き	ロール用ペン (中字油性)・手袋・ノートテイク用ペン (水性ボールペン 1.0)
パソコン	入力用パソコン (IPTalk を使用でき、かつ USB による保存が可能な機種)

【8. 申込先・お問い合わせ】

〒816-0804 福岡県春日市原町 3 丁目 1-7
 社会福祉法人 福岡県聴覚障害者協会
 「2019 年度全国統一要約筆記者認定試験申込み係」
 TEL : 092-582-2414 / FAX : 092-582-2419