

# 2024(令和6)年度 全国手話検定試験「面接委員研修」香川会場 募集要項

## 1. 目的

全国手話検定試験の実施において「手話での表現」・「手話での会話」試験を担当し、受験者のコミュニケーション能力を評価する面接委員養成、または更新研修として、面接委員研修を実施します。面接委員研修を修了した方は全国手話研修センターに登録後、試験時に各試験会場に派遣され、面接委員としての役割を担います。

## 2. 実施団体

社会福祉法人全国手話研修センター「全国手話検定委員会」

## 3. 研修内容

以下の内容で面接委員研修を実施します。

- (1) 「全国手話検定試験」の概要を学びます。
- (2) 面接委員の役割を学びます。
- (3) 各級の評価方法や評価のポイントについて学びます。
- (4) 受験者モデルを評価する演習を通して、評価ができるように学びます。

## 4. 受講資格

- (1) 地域の手話講習会、サークルなどの指導経験者もしくは、同等のレベルと認められる方
- (2) ろう者・聞こえる人を問いません。
- (3) 全日本ろうあ連盟加盟団体および全国手話通訳問題研究会支部の推薦を要します。
- (4) 同時に5級、4級、3級、2級、準1級、1級の研修を受講できます（複数受講可能）。
- (5) 登録資格のない級を受講される方
- (6) 更新研修として受講される方

登録(更新)翌年度から3年間、面接委員資格が有効です。

例：2023年度に登録(更新)→2023・2024・2025・2026年度(=2027年3月31日まで)  
は面接委員資格が有効です。

※共通講義はすでに登録資格のある方でも再度の受講をお願いします。

更新研修受講者は共通講義と登録級の受講は必要です（複数受講可能）。

## 5. 面接委員登録

- (1) 研修修了者は面接委員として全国手話研修センターに新規登録または更新登録されます。
- (2) 都道府県地域試験委員会事務局を通して試験会場に派遣されます。
- (3) 派遣された面接委員には別途に定める規程に従い、謝金が支払われます。

## 6. 面接委員の役割

「手話での表現」・「手話での会話」試験において、各級ごとの、受験者のコミュニケーション能力の評価等をします。具体的には下記の3点を担います。

※評価の基準については、別途採点基準を定めます。

- (1) 面接試験（「手話での表現・手話での会話」）の進行
- (2) 「手話での表現試験」の評価（評価基準に沿って評価）

(3)「手話での会話試験」の質疑および評価（質疑項目・評価基準に沿って評価）

## 7. 研修日程・会場

\* 日程：2024(令和6)年6月30日(日) 9:15~16:50 (受付9:00~)

\* 会場：香川県聴覚障害者福祉センター 3階研修室(高松市太田上町405-1)

カリキュラム例(共通講義は映像視聴です)。

時間	時間	内容
9:00 ~ 9:15	15分	受付
9:15 ~ 10:15	60分	共通講義 (映像視聴) 全国手話検定試験の概要について 面接委員の進行・役割等について
10:15 ~ 10:20	5分	休憩
10:20 ~ 11:10	50分	演習5級 評価の方法とポイント演習
11:10 ~ 11:15	5分	休憩
11:15 ~ 12:05	50分	演習4級 評価の方法とポイント演習
12:05 ~ 13:05	60分	昼食休憩
13:05 ~ 13:55	50分	演習3級 評価の方法とポイント演習
13:55 ~ 14:00	5分	休憩
14:00 ~ 14:50	50分	演習2級 評価の方法とポイント演習
14:50 ~ 14:55	5分	休憩
14:55 ~ 15:45	50分	演習準1級 評価の方法とポイント演習
15:45 ~ 15:50	5分	休憩
15:50 ~ 16:40	50分	演習1級 評価の方法とポイント演習
16:40 ~ 16:50	10分	まとめ・連絡

## 8. 受講費（消費税込）

受講料無料(旅費等は自己負担となります)

## 9. 申込方法

全日本ろうあ連盟加盟団体（地域試験委員会）を窓口とし、全日本ろうあ連盟加盟団体推薦者、全国手話通訳問題研究会支部推薦者を取りまとめ、「参加申込総括表」に公印を押印の上、「面接委員研修参加申込書」を添えてお送りください(添付メールまたは郵送)。

## 10. 申込先および問い合わせ先

参加ご希望の方は、別添の参加申込書にて必要事項を記入してお申し込みください。

お申し込み先：香川県聴覚障害者福祉センター（担当 藤井）FAX：087-868-9201

お申し込み締切：6月9日（日）まで

2024 年度全国手話検定試験「面接委員研修」参加申込書  
 <全日本ろうあ連盟加盟団体（地域試験委員会）提出用>

新規 ・ 更新

記入日： 月 日
-------------

※ 新規・更新の何れかに○をつけてください。

研修会場	ブロック							会場
受講される級 (受講する級に○)	共通講義	5級	4級	3級	2級	準1級	1級	
	更新の場合は共通講義と登録級の受講が必要。							
ふりがな							ろう ・ 聞こえる	
名前								
生年月日	西暦	年	月	日				
住所	〒	—	都・道・府・県					
	(住所 市町村名から号室まで記入)							
	(住所 アパート名、号室まで記入)							
連絡先	TEL							
	FAX							
	Email							
参加資格	( )	手話講習会、サークルなどで指導経験がある者						
	( )	手話講習会、サークルなどで現在指導中の者						
	( )	現在指導、または指導経験がある者と同等のレベルと認められる者						
現登録級	5級 ・ 4級 ・ 3級 ・ 2級 ・ 準1級 ・ 1級 ・ 登録なし							
その他	手話指導の経験をお書きください。 例) 手話奉仕員養成講習会講師、○○サークルで指導							
※ 記入漏れがないかどうか確認した後、香川県聴覚障害者福祉センターにお申し込みください。								