

2024年度 京都府・京都市要約筆記者認定試験 実施要項

主催 京都府・京都市

実施主体 社会福祉法人 京都聴覚言語障害者福祉協会

目的 厚生労働省により通知された要約筆記者養成カリキュラムに対応して実施された要約筆記者養成講座の修了者に対し、京都府要約筆記者に登録するための知識及び技能を評価することを目的とする

1 受験資格

次の(1)(2)のいずれかに該当し、且つ当試験に合格後は、京都府に要約筆記者として登録し、要約筆記者としての活動を希望する者

- (1) 京都府要約筆記者養成講座または京都市要約筆記者養成講座を修了した者
- (2) 2024年度京都府要約筆記者養成講座または京都市要約筆記者養成講座を修了見込の者(2024年12月13日時点で修了している者)

2 受験実施内容

(1) 日程 2024年12月14日(土)及び12月15日(日)の2日間

(2) 実施内容 12月14日 学科試験及び実技試験(手書き)
12月15日 実技試験(パソコン)

(3) 会場 学科試験及び実技試験(手書き、パソコン)、すべて
京都市聴覚言語障害センター(京都市中京区西ノ京東中合町2)

(4) 試験方法

ア 要約筆記者として必要な知識・技能について、学科試験及び実技試験を実施。

イ 出題にあたっては、①学科試験は、四肢択一方式で行う。②実技試験は、音声による問題を「手書き」または「パソコン」により要約筆記をする。

※ 詳しい試験方法は受験票に同封する「受験のしおり」を参照のこと。

(5) 学科試験の免除者

2023年度に実施した当試験において学科試験の合格基準を満たしている者は、免除申請により、2024年度の学科試験を免除する。

(6) 出題基準等

ア 学科試験範囲と出題数 計50問(90分)

- ① 要約筆記者養成テキスト(上、下)(第2版)(全国要約筆記問題研究会)
- ② 要約筆記に必要な国語についての基礎知識や総合的な国語力の範囲
 - ・単語(言葉の意味、類義語、同音異義語、和語、漢語、外来語、新語、慣用句等)
 - ・文法(品詞、文の構造等)

- ・文字（漢字、仮名遣い、表記法等）
- ・表現法（敬語の使い方、諸種の文章の書き方等）

①から30問、②から20問

イ 実技試験出題数 1問（10分程度）

3 合格基準ならびに評価の内容

(1) 学科試験

ア 「国語」以外の問題 計30問

イ 「国語」計20問

ア、イそれぞれ60%以上の点を得た者

(2) 実技試験

ア 方法

問題を音声で提示し、聞き取った内容を手書きまたはパソコンにて一人で要約筆記し、知識、技能を評価する。

手書きは普通紙を使用し、ペンは水性サインペンまたは水性ボールペン1.0ミリを受験者が選択して使用。なお、選択したペンによる評価の差は生じない。

イ 採点

①出題の内容を、速く（話に追いついているか等）正確（情報や意図が正しく伝わるか等）に表出されているか否かの「正確さ」の評価

②利用者に読みやすいものになっているか（誤字の有無や訂正、要約筆記の表記のルール等）の「表記」について評価を行う。

4 受験申込、手続き等

(1) 申込受付期間 2024年10月21日（月）～11月15日（金）17時00分必着

(2) 申込方法

受験申込書に必要事項を記入し、郵送にて申し込むこと。（持参、FAX等不可）

※受験申込書にある「昼間の連絡先」の電話番号を必ず記入すること。また、事務局より連絡があった場合、折り返し連絡をすること。

(3) 受験票の発送

12月4日までに受験票が届かない場合は、下記問い合わせ先まで連絡をすること。

(4) 申込・問合せ先

〒610-0012 京都府城陽市寺田林ノ口11番64

社会福祉法人 京都聴覚言語障害者福祉協会

京都府・京都市要約筆記者認定試験 事務局

電話 0774-30-9000

FAX 0774-55-7708

受験番号 ※

(注) 上記※には記入しないこと

京都府・京都市要約筆記者認定試験 受験申込書

よみがな		写真(40×30)を添付してください ※写真裏面に氏名を記入
氏名		
生年月日・年齢	西暦 年 月 日 (歳) 2024/12/14 現在	
住所(連絡先)	〒 - (TEL - -) (携帯電話 - -)	
受験コース	1. 手書き 2. パソコン 3. 手書き・パソコン	
学科試験免除の有無	学科試験免除 無・有(受験番号) 2023年度京都府・京都市要約筆記者認定試験において学科試験を合格した場合、有	
受験資格	<input type="checkbox"/> 京都府要約筆記者養成講座を 年 修了・修了見込 <input type="checkbox"/> 京都市要約筆記者養成講座を 年 修了・修了見込 どちらか該当する項に☑すること	
昼間の連絡先を記入	連絡先名称 () 電話番号 (- -) 申込書に不備があったときや緊急連絡に使用します。出られなかった場合は必ず折り返しお電話ください。	
「個人情報の取扱いについて」 貴殿よりお預かりした個人情報は、試験の実施、合否決定後の手続き及びそのために必要な連絡に使用します。		
社会福祉法人 京都聴覚言語障害者福祉協会 京都府・京都市要約筆記者認定試験 事務局 御中 私は、上記「個人情報の取扱いについて」に同意し、個人情報を提供いたします。 年 月 日 受験者署名 印		

受験票送付先住所 〒 - (住所) _____ _____ (氏名) _____ 様	受験結果送付先住所 〒 - (住所) _____ _____ (氏名) _____ 様
--	---

【注意】送付先住所の「様」は消さないでください

受験番号 ※

<記入例>

(注) 上記※には記入しないこと

京都府・京都市要約筆記者認定試験 受験申込書

よみがな	すずき はなこ	
氏名	鈴木 花子	
生年月日 ・年齢	西暦 1984 年 10 月 5 日 (40 歳) 2024/12/14 現在	
住所 (連絡先)	〒 610-0332 城陽市寺田林ノロ ○丁目○○番地 ○○マンション○○号 (TEL 0774 - 30 - ○○○○) (携帯電話 080 - ○○○○ - ○○○○)	
受験コース	1. 手書き 2. パソコン ③. 手書き・パソコン	
学科試験免除の 有無	学科試験免除 無 ・ ①(受験番号 23050) 2023 年度京都府・京都市要約筆記者認定試験において学科試験を合格した場合、有	
受験資格	<input checked="" type="checkbox"/> 京都府要約筆記者養成講座を 2023 年 ②(修了) 修了見込 <input type="checkbox"/> 京都市要約筆記者養成講座を 年 修了・修了見込 どちらか該当する項に <input checked="" type="checkbox"/> すること	
昼間の連絡先を 記入	連絡先名称 (本人携帯) 電話番号 (080 - ○○○○ - ○○○○) 申込書に不備があったときや緊急連絡に使用します。出られなかった場合は必ず折り返しお電話ください。	
「個人情報の取扱いについて」 貴殿よりお預かりした個人情報は、試験の実施、合否決定後の手続き及びそのために必要な連絡に使用します。		
社会福祉法人 京都聴覚言語障害者福祉協会 京都府・京都市要約筆記者認定試験 事務局 御中 私は、上記「個人情報の取扱いについて」に同意し、個人情報を提供いたします。		
2024 年 11 月 1 日		受験者署名 鈴木 花子

受験票送付先住所 〒 610-0332 (住所) 城陽市寺田林ノロ ○丁目○○番地 ○○マンション○○号 (氏名) 鈴木 花子 様	受験結果送付先住所 〒 610-0332 (住所) 城陽市寺田林ノロ ○丁目○○番地 ○○マンション○○号 (氏名) 鈴木 花子 様
---	--

【注意】送付先住所の「様」は消さないでください