

2026 年度全国統一要約筆記者認定試験実施要領

愛媛県視聴覚福祉センター

1. 目的

厚生労働省の定めた全国統一要約筆記者認定試験の愛媛県における登録試験を実施し、要約筆記者の認定制度の統一化を図ることを目的とする。

2. 受験対象者

- (1) 要約筆記者養成講習を修了した者
- (2) 補講講習等を修了した登録要約筆記奉仕員

3. 実施日時

2027(令和9)年2月21日(日) 午後1時～午後3時45分(終了時間は目安です)
(受付12時10分～12時40分 ※時間厳守)

4. 実施場所

愛媛県視聴覚福祉センター(〒790-0811 松山市本町6丁目11番5号)

5. 実施主体

(社)愛媛県社会福祉事業団 愛媛県視聴覚福祉センター
電話(089)923-9093
FAX(089)923-9224 (担当:川端・月岡)

6. 受験料

無料

7. 試験内容

- (1) 筆記試験
- (2) 実技試験

※「2026 年度全国統一要約筆記者認定試験の手引き」参照

8. 実施方法

(一社)要約筆記者認定協会の実施要綱に基づく。

9. 申込方法

受験申込者は、次の(1)、(2)の書類を封筒に入れ、愛媛県視聴覚福祉センターに郵送(持参)してください。なお、封筒の表には、「認定試験申込書在中」と朱書きでご記入ください。

(1) 受験申込書

記入もれのないようボールペンを使って楷書で正確に記入してください。

写真は、受験申込日より6か月以内に撮影した上半身正面脱帽・マスクなしの証明写真(縦4.0cm,横3.0cm)を、指定欄に貼付してください。写真を貼る前に裏面にボールペンで氏名を記入してください。

(2) 所定の返信用封筒2通 (受験票返信と可否用返信に使用します)

○「手書き」受験希望者は、

110円切手を貼った長形3号<横12cm、縦23.5cm>の封筒2通

○「パソコン」および「手書き・パソコンの両方」受験希望者は、

①スマートレター(210円)1通

②110円切手を貼った長形3号<横12cm、縦23.5cm>の封筒1通

※いずれも、住所・氏名を記入の上、宛名には「様」をご記入ください。

(裏面もあります)

1 0. 申込締切

2026（令和8）年12月16日(水) 必着（窓口を持参の場合は、午後5時提出分まで）

1 1. 受験定員

20名（「手書き」「パソコン」あわせて20名）

※希望者が定員を超えた場合は、受験機会を均等にするため受験回数の少ない方を優先します。

1 2. 受験通知

申込書を受理した方については、2月上旬までに受験票及び詳細を送付します。

1 3. 合格証明書の交付

合格した者には、愛媛県知事発行の合格証明書を交付します。

2026 年度全国統一要約筆記者認定試験の手引き

実施：愛媛県視聴覚福祉センター
一般社団法人 要約筆記者認定協会

I. 試験概要

要約筆記者として必要な知識及び技能を客観的に測定するための筆記及び実技試験の問題、採点、合否判定基準及び具体的実施方法等について、（一社）要約筆記者認定協会から提供を受け、各都道府県、各市町村における要約筆記者の登録試験とするため以下の試験内容を実施します。

1. 試験日時 2027年2月21日（日）午後1時から午後3時45分
（受付は、12時10分から12時40分まで）
2. 申込締切 2026年12月16日（水）必着
＊持参の場合は16日（水）午後5時までに窓口に提出してください。
3. 合否発表 2027年3月16日（火）午前10時
※要約筆記者認定協会からの合否を受け、実施主体からの合否通知は上記日程とします。
4. 試験内容 〈筆記試験〉 60分
〈実技試験〉 手書き：ロール・ノートテイク用紙を使った実技各1問
パソコン：一人入力2問
5. 試験会場 愛媛県視聴覚福祉センター（松山市本町6丁目11番5号）
6. 申込先 愛媛県視聴覚福祉センター

II. 受験資格者

下記のいずれかに該当する人

1. 要約筆記者養成講習を修了した者
2. 補習講習等を受けた登録要約筆記者奉仕員

III. 出題範囲及び試験科目

厚生労働省通知における要約筆記者養成カリキュラム・必修科目

1. 筆記試験 要約筆記者に必要な基礎知識

- ・ 聴覚障害の基礎知識 … 第1講
- ・ 社会福祉の基礎知識 … 第6講・第8講・第13講・第14講
- ・ 要約筆記の基礎知識 … 第2講・第4講・第5講・第9講・第10講・第11講・第12講
第13講・第14講
- ・ 日本語の基礎知識 … 第3講

※右欄は「厚生労働省カリキュラム準拠要約筆記者養成テキスト上下巻第3版」（全難聴・全要

研編集・発行)の該当講です。(参考)なお、要約筆記者養成カリキュラム「社会福祉の基礎知識」には、最近までの社会福祉の動向が含まれます。

2. 実技試験

- | | | | |
|----------|--------|-------------|------------|
| (1)手書き: | 1問5分程度 | ノートテイク現場を想定 | ノートテイク用紙使用 |
| | 1問5分程度 | 全体投影現場を想定 | ロール使用 |
| (2)パソコン: | 1問5分程度 | ノートテイク現場を想定 | パソコン入力 |
| | 1問5分程度 | 全体投影現場を想定 | パソコン入力 |

(1)(2)とも 社会福祉、障害者福祉、聴覚障害問題から1問、一般的内容から1問とする。
第1問目は、資料がある現場を想定して実施します。

※パソコンの実技試験は認定協会が貸与するUSBメモリ内のソフトを利用して実施します。

IV. 受験日の流れ

1. 入室
2. 筆記試験(60分)
3. 休憩および実技試験準備
4. 手書き実技試験(2問)
5. パソコン実技試験(2問)
6. 終了

V. 試験実施団体に提出する書類

受験申込者は、次の書類を封筒に入れ、試験実施団体に提出してください。

なお、封筒の表には、「認定試験申込書在中」と朱書きでご記入ください。

記入もれのないようボールペンを使って楷書で正確に記入し、受験申込日より6ヶ月以内に撮影した上半身正面脱帽の証明写真(縦4.0cm、横3.0cm)を指定欄に貼付してください。写真を貼る前に裏面にボールペンで氏名を記入してください。書類に不備のあるものは受理しません。

1. 受験申込書

2. 所定の返信用封筒2通 (受験票返信と可否用返信に使用します)

○「手書き」受験希望者は、

110円切手を貼った長形3号<横12cm、縦23.5cm>の封筒2通

○「パソコン」及び「手書き・パソコンの両方」受験希望者は、

①スマートレター(210円)1通

②110円切手を貼った長形3号<横12cm、縦23.5cm>の封筒1通

※いずれも、住所・氏名を記入の上、宛名には「様」をご記入ください。

VI. 受験者への注意事項

1. 試験全般

- (1) 試験前日までに受験票が届かない方は、速やかに実施団体までご連絡ください。
- (2) 試験中は、試験会場の指定された場所以外に立ち入らないでください。
- (3) 敷地内禁煙です。
- (4) 試験会場では、電話連絡は受け付けません。
- (5) 試験会場に入ったら、携帯電話等の通信機器は試験の終了まで使用できません。係員の指示に従って電源を切ってください。
- (6) その他、試験官、監督官の指示事項に従ってください。
- (7) 欠席の場合は実施団体へご連絡ください。USBメモリ等事前配布物がある場合は、返却期日を実施団体と相談の上、欠席された方のご負担で実施団体までご返却ください。
- (8) 携帯電話、PHS、スマートウォッチなど音や光のでるもの、通信が可能なものは、試験終了まで受付で預からせていただきます。
- (9) パソコン受験において、試験用IPtalkが動作するパソコンは、Windows11で日本語版のみです。英語版のWindowsは使用できません。MacでWindowsを動作させて受験する場合は、事前に十分な動作確認をしてください。

2. 筆記試験

- ・受験番号と同一番号の席に座ってください。
- ・筆記用具は、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を持参してください。

3. 実技試験

- (1) 手書き要約筆記では、中字油性ペン（ロール）、水性ボールペン1.0（ノートテイク用紙）を使用します。指定以外のものを使用した場合は失格となります。
- (2) パソコン要約筆記では入力用パソコンを使用します。入室後、係員から立ち上げについての指示がありますので、それに従ってください。
なお、パソコンの実技試験は各自が係員の指示に従ってUSBメモリに保存するところまでとします。
- (3) 実技試験はCDをかけて実施します。試験環境を一定に保つため一切の私語を禁止します。

2026年度 全国統一要約筆記者認定試験(受験申込書)			
補習講習等修了者(SAMPLE)			申込日 2026 年 12 月 1 日
受験科目	手書き パソコン (受験希望に○)		
フリガナ	ヨウヤク タロウ	生 年 月 日※試験日の年齢を記載	
氏名	要約 太郎	西暦 1971 年 9 月 15 日 55 歳	
住所	〒 461 - 0001	TEL(自宅・携帯) 090-◎◎◎-◇◇◇◇	
	名古屋市東区泉3丁目17-10 泉ビル3F	FAX 052-〇〇〇-□□□□※ない場合は、「なし」	
		E-mail 〇〇〇-△△△△-××××	
1. 要約筆記者養成課程 都・道・府・県 市・区・町・村要約筆記者養成講習会 ①手書きコース 年度修了(予定) ②パソコンコース 年度修了(予定) 2. 補習講習等 2015 年度受講 2-1養成 都・道・府・県 青空 市・区・町・村要約筆記奉仕員養成講習会 基礎課程(32 時間)修了 2003 年度 応用課程(20 時間)修了 2003 年度 2-2登録 都・道・府・県 青空 市・区・町・村登録要約筆記奉仕員 都・道・府・県奉仕員登録 年度登録(手書き・PC) 市・区・町・村奉仕員登録 2004 年度登録(手書き・PC)			
受験上の 配慮の希 望につい て	受験上の配慮を必要とする方は、障害等の状況、配慮を希望する具体的な内容を記入してください。		
県内市町への 情報提供の 同意の有無	認定試験合格後、市町による意思疎通支援事業登録の案内を送付することを目的として、 本申込書にご記入いただいた個人情報(氏名・住所・連絡先)を市町に提供することについて 同意する ・ 同意しない ※どちらかに○		
※ 本申込書にご記入いただいた個人情報は、 認定試験施行および合格証書発行に係る 諸事務にのみ使用いたします。(事務所使用欄)		手書き・PC	受験番号
2026年度 全国統一要約筆記者認定試験受験票 2027年(令和9年)2月21日(日)午後1時～3時45分			
受験番号		氏名	
●●●●●●		要約 太郎	
持ち物: ・ 受験票 ・ 手書き ①筆記用具(HB鉛筆またはシャープペンシル・消しゴム) ②ロール用ペン(中字油性ペン)・手袋 ③ノートテイク用ペン(水性ボールペン1.0) ・ パソコン ①筆記用具(HB鉛筆またはシャープペンシル・消しゴム) ②入力用パソコン(IPtalk使用) ③試験用USBメモリ		写真添付欄 縦4cm×横3cm 白黒・カラー写真 6ヶ月以内に撮影	
※受付は12時10分から12時40分までです。(時間厳守) ※携帯電話、PHS、スマートウォッチなど音や光のもので、通信が (愛媛県視聴覚福祉センター) 可能なものは、試験終了まで受付で預からせていただきます。 電話 089-923-9093 FAX 089-923-9224			

2026年度 全国統一要約筆記者認定試験(受験申込書)			
要約筆記者養成講習会修了者(SAMPLE)		申込日	2026 年 12 月 1 日
受験科目	手書き パソコン (受験希望に○)		
フリガナ	ヨウヤク ハナコ	生 年 月 日 ※試験日の年齢を記載	
氏名	要約 花子	西暦 1991 年 9 月 15 日 35 歳	
住所	〒 461 - 0001	TEL(自宅・携帯) 090-0000-0000	
	名古屋市東区泉3丁目17-10 泉ビル3F	FAX 052-0000-0000 ※ない場合は、「なし」	
		E-mail 000-0000-xxxx	
1. 要約筆記者養成課程 都・道・府・県 青空 市・区・町・村要約筆記者養成講習会 ①手書きコース 2026 年度修了(予定) ②パソコンコース 年度修了(予定) 2. 補習講習等 年度受講 2-1養成 都・道・府・県 市・区・町・村要約筆記者養成講習会 基礎課程(時間) 修了 年度 応用課程(時間) 修了 年度 2-2登録 都・道・府・県 市・区・町・村登録要約筆記者 都・道・府・県奉仕員登録 年度登録(手書き・PC) 市・区・町・村奉仕員登録 年度登録(手書き・PC) 写真添付欄 縦4cm×横3cm 白黒・カラー写真 6ヶ月以内に撮影			
受験上の 配慮の希 望につい て	受験上の配慮を必要とする方は、障害等の状況、配慮を希望する具体的な内容を記入してください。		
県内市町への 情報提供の 同意の有無	認定試験合格後、市町による意思疎通支援事業登録の案内を送付することを目的として、 本申込書にご記入いただいた個人情報(氏名・住所・連絡先)を市町に提供することについて 同意する ・ 同意しない ※どちらかに○		
※ 本申込書にご記入いただいた個人情報は、 認定試験施行および合格証書発行に係る 諸事務にのみ使用いたします。(事務所使用欄)		手書き・PC	受験番号
2026年度 全国統一要約筆記者認定試験受験票			
2027年(令和9年)2月21日(日)午後1時～3時45分			
受験番号		氏名	
●●●●●●		要約 花子	
持ち物: ・ 受験票 ・ 手書き ①筆記用具(HB鉛筆またはシャープペンシル・消しゴム) ②ロール用ペン(中字油性ペン)・手袋 ③ノートテイク用ペン(水性ボールペン1.0) ・ パソコン ①筆記用具(HB鉛筆またはシャープペンシル・消しゴム) ②入力用パソコン(IPtalk使用) ③試験用USBメモリ		写真添付欄 縦4cm×横3cm 白黒・カラー写真 6ヶ月以内に撮影	
※受付は12時10分から12時40分までです。(時間厳守) ※携帯電話、PHS、スマートウォッチなど音や光のでももの、通信が (愛媛県視聴覚福祉センター) 可能なものは、試験終了まで受付で預からせていただきます。 電話 089-923-9093 FAX 089-923-9224			