

# 「手話通訳士名簿」掲載事項記入用紙

上下の太枠内に記入してください。

記入日：平成 年 月 日

(ふりがな)		性別： 男 ・ 女
氏 名		
現 住 所	(〒 ー )	
電 話 番 号	ー ー	
F A X 番 号	ー ー	
登 録 番 号	※ この欄は、当センターで記入いたします	

※ 今後、上記情報に変更が生じた場合には、可及的速やかに当センターまでご連絡くださるようお願い申し上げます。

## 「手話通訳士名簿」の開示及びウェブサイトへの掲載についてのお願い

社会福祉法人  
聴力障害者情報文化センター

「障害者総合支援法」の施行（平成25年4月1日～）に伴い、都道府県や市区町村において、管内に居住する手話通訳士資格取得者の状況を常に把握しておく必要性が高まっております。

当センターといたしましては、これまで、国・地方公共団体等より手話通訳士登録状況の情報開示請求があった場合、当センター理事長が正当な理由があると判断した場合に限り、上記掲載の内容について当該請求者に対し「手話通訳士名簿」として開示してまいりました。

今般、新たに手話通訳士として登録される皆様におかれましても、この主旨をご理解いただき、上記のような条件のもとに「手話通訳士名簿」を開示することについてご了承いただきたく存じます。

また、同様の理由から当センターウェブサイトにて従来から登録者氏名・登録番号及び居住されている都道府県名・政令指定都市名に限定した名簿を掲載しておりますが、このことについても、あわせてご了承をいただきたく存じます。

つきましては、ご了承の可否についてご記入の上、当センターまでお送りいただきますようお願い申し上げます。

ご了承いただけない場合につきましては、参考までにその理由をお書きいただきますようお願い申し上げます。

なお、この用紙にご記入いただいた皆様の個人情報につきましては、「手話通訳士名簿」の作成及び国・地方公共団体等への情報開示以外のためには使用しないことを申し添えます。

	↓いずれかに○を付して下さい	〔否とされた場合 その理由〕
名簿の開示の可否	可 ・ 否	
ウェブサイト掲載の可否	可 ・ 否	