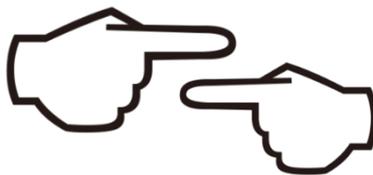


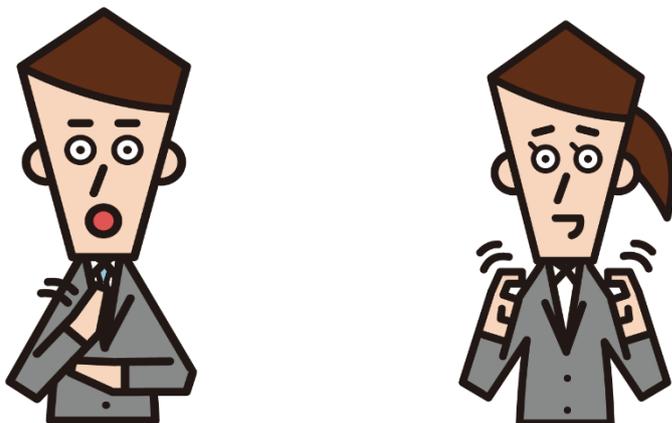


手話通訳者をめざす講座



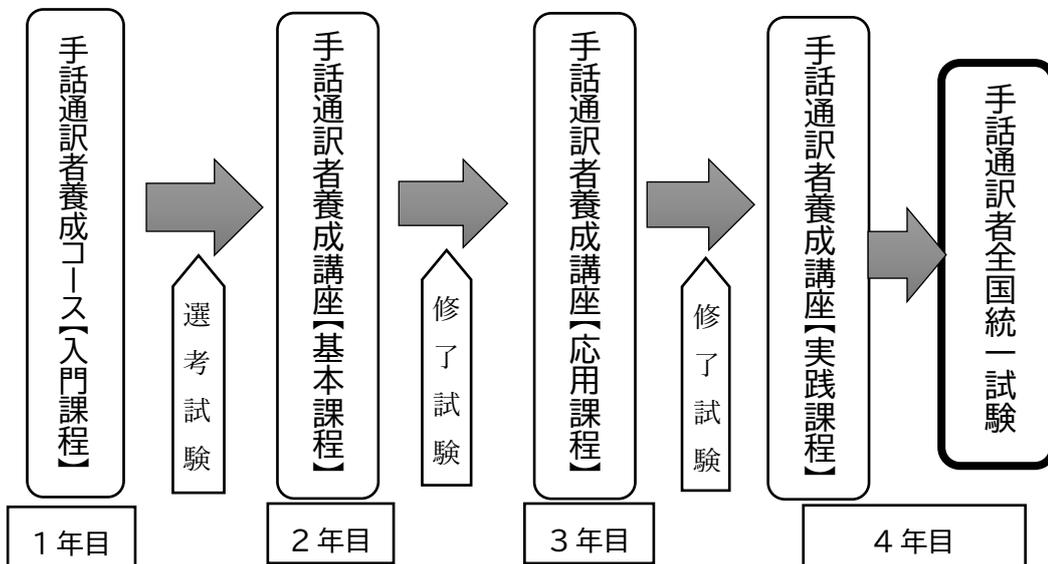
令和7年度 手話通訳者養成コース 入門課程

堺市立健康福祉プラザ 視覚・聴覚障害者センター



手話通訳者養成コース 入門課程

手話を初めて学ぶ方で、手話通訳者になるために必要な知識や技術を学び、手話通訳者全国统一試験の合格をめざす講座の4年コースの1年目です。



※お申込み詳細は裏面へ※

手話通訳者養成コース(入門課程) 受講者募集要項

1. 受講対象者:【下記のすべてを満たす方が対象です】

- ① 手話を初めて学ぶ方のうち、
将来的に堺市登録手話通訳者として活動する意思のある方
※入門課程は4年コースの1年目です。
最終的に全国手話統一試験に合格された方が通訳者として活動できます。
- ② 堺市在住・在学・在勤の方

2. 定 員 : 20名 ※定員を越えた場合は、抽選とします。

3. 会 場 : 堺市総合福祉会館 (堺区南瓦町2番1号)

4. 期 間 : 令和7年5月14日～令和8年3月4日
18:30～20:30 毎週 水曜日 全37回

5. 受講料 : 無料 (ただし、テキスト代は自己負担。金額は申込書に記載)

6. お申し込み、及び、お問い合わせ先

堺市立健康福祉プラザ
視覚・聴覚障害者センター(入門課程)宛
〒590-0808 堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号
TEL;072-275-5024 FAX;072-243-2222(お問い合わせのみ)
火曜日～土曜日 9:00～17:30/※月・日・祝は休館日【担当:鬼頭・岩本】

申込書に必要事項を記入し、郵送、または持参にて、

堺市立健康福祉プラザ 視覚・聴覚障害者センターへ提出してください。

※募集期間:3月1日(土)～3月18日(火) 必着〆切

- ・日曜日・月曜日・祝日は休館日です。
- ・受講の可否につきましては、郵送でお知らせします。(3月末頃に発送予定)
3月末から1週間を過ぎても届かない場合は、センターへお問い合わせください。
- ・可否のお問い合わせは、ご遠慮ください。

記入漏れや〆切後の申し込みは、受け付けませんので、ご注意ください。

堺市 手話通訳者養成コース 入門課程 申込書

視覚・聴覚障害者センター

聴覚障害者情報提供施設長 様

記入日 令和 7年 月 日

※のところは、必ず記入すること。また、裏面の「受講動機」も記入してください。

※下記の内容に同意した上で受講の申し込みをします。(☑を入れてください) <input type="checkbox"/> 手話通訳者をめざすため 4 年間の講座を受講します。 <input type="checkbox"/> 将来、手話通訳者全国统一試験の合格をめざします。	
※ フリガナ	
※ 氏 名	
※ 生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)
※ 住 所	〒 —
固定電話	※ 電話番号 ➡
携帯電話	※ 携帯番号 ➡
(堺市在住者以外) 学校または勤務先	連絡 可 ・ 不可
(堺市在住者以外) 学校または勤務先の 所在地	〒 — TEL
	FAX
テキストの要否	「手話で学ぼう 手話で話そう」(全面改訂版) 3300 円(税込) <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 「講義テキスト」 990 円(税込) <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
受講にあたり、 配慮が必要ですか？	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい どのような配慮が必要ですか。 []
資格	

提出方法： 郵送、または持参。※裏面の「受講動機」は必ず記入してください。

