

令和5年度 尼崎市手話通訳者養成講座 【手話通訳Ⅲ】開催要項

1. 目的

聴覚及び音声・言語障害者（以下「聴覚障害者等」という。）の社会参加と自立を促進するため、聴覚障害者等のコミュニケーション手段である手話の講習を行う手話通訳者養成講座を実施し、聴覚障害者等の社会生活上のコミュニケーションの確保を図ることにより、聴覚障害者等の福祉の増進に資することを目的とする。

2. 主催

尼崎市聴力障害者福祉協会

3. 期間

令和5年7月7日（金）～令和5年10月27日（金） 金曜日（全11回）

4. 時間

18：45～20：45

5. 日程

令和5年7月7日（金）の開講式にて配付

6. 会場

尼崎市立中央北生涯学習プラザ（尼崎市東難波町2丁目14-1）

7. 受講者

定員20名 ※定員を超えた場合は選考があります

- ① 尼崎市在住、在勤又は在学の者。
- ② 令和5年4月1日現在で満16歳以上の者。
- ③ カリキュラムの3分の2以上の出席が可能な者
- ④ 手話サークルで活動されている方
- ⑤ 将来的に「尼崎市手話通訳者派遣事業」の手話通訳者として登録し活動できる者。
- ⑥ 手話通訳者養成講座【通訳Ⅰ・Ⅱ】を修了した者又はこれと同等と認められる者。
- ⑦ 令和5年度手話通訳者全国統一試験、受験予定の者。
- ⑧ 登録手話通訳者のうち全国手話通訳者統一試験に合格していない者。
- ⑨ 手話通訳者全国統一試験に合格し尼崎市手話通訳者派遣事業に登録してから3年以下の者。

8. 申込方法

氏名（ふりがな）、生年月日、住所、連絡先（FAXがある方はFAX番号もご記入願います）、手話通訳者養成講座の受講歴など記載したものを、郵送・FAX・メール又は直接持参にて、尼崎市聴覚障害者コミュニケーション支援センターにお申し込みください。

9. 申込締切日

令和5年6月23日（金）必着

10. 受講料

無料（但し、手話通訳者Ⅲテキスト代の3,080円（税込）ご準備ください）

11. 問い合わせ・申込先

尼崎市聴覚障害者コミュニケーション支援センター（平日10時～16時）
〒660-8501 尼崎市東七松町1-23-1 尼崎市役所中館1階
TEL：06-6430-9485 FAX：06-6430-9489
メールアドレス：amahaken1@gmail.com



FAX : 06-6430-9489

2023（令和5）年度尼崎市手話通訳者養成講座 受講申込書

受講希望講座	【手話通訳Ⅲ】
ふりがな	
氏名	
生年月日	S・H 年 月 日
住所	〒
連絡先 ※緊急時連絡の為に FAX、電話番号 (自宅・携帯とも) 必須	FAX _____ 電話（自宅） _____ 電話（携帯） _____ メールアドレス _____
職業	
勤務先の住所又は学校名 ※住所他市の方のみ記入	
所属の手話サークル	
手話経験年数	
手話通訳者養成講座 の受講歴 ※修了した講座のみ記入	【手話通訳Ⅰ】 H・R _____年度／受講場所 _____ 【手話通訳Ⅱ】 H・R _____年度／受講場所 _____
テキスト購入 いずれかに✓印	<input type="checkbox"/> 通訳Ⅲテキスト購入 <input type="checkbox"/> 通訳Ⅲテキスト購入済（不要）
注意事項	① 申し込み方法・・・郵送・FAX・メール・直接持参 ② 記入漏れのないよう再度ご確認ください
備考 ※記入しないで下さい	

※ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、講座以外には使用いたしません