

令和8年度 尼崎市手話通訳者養成講座 【奉仕員・入門編】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

主管 尼崎市聴力障害者福祉協会

3 期間

令和8年4月16日(木)～令和9年3月11日(木) 毎週木曜日 実技と講義全45回

4 時間

19時00分～20時50分

5 日程

令和8年4月16日(木)の開講式にて配付

6 会場

尼崎市立立花南生涯学習プラザ（尼崎市栗山町2丁目25-28）

7 対象者

定員20名（以下全部該当する方）※ 定員を超えた場合は抽選になります。

- (1) 尼崎市在住、在勤又は在学の者
- (2) 令和8年4月1日現在で満16歳以上の者
- (3) カリキュラム(全45回)の80%以上の出席が可能な者
- (4) 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

8 申込方法

専用フォームまたは申込書(別紙)を郵送・FAX・メール添付にてお送りください

<https://forms.gle/mKZYJQDpLotCUaJA>



9 申込締切日

令和8年3月19日(木) (必着)

10 受講料

無料・教材費4,290円(手話奉仕員養成テキスト実技3,300円/講義990円)

11 問い合わせ・申込先

〒660-8501 尼崎市東七松町1-23-1 尼崎市役所中館1階
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）
TEL：06-6430-9485 FAX：06-6430-9489
メール：amahaken1@gmail.com

令和8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	<input checked="" type="checkbox"/> 手話奉仕員養成<入門編>
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 ※入っている方のみ	
テキスト購入の方は いずれかに✓印	<input type="checkbox"/> 実技テキスト+講義テキスト購入 <input type="checkbox"/> 実技テキストのみ購入 <input type="checkbox"/> 講義テキストのみ購入 <input type="checkbox"/> 両方購入済(不要)
応募の理由 50文字~400文字程度	
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