

令和7年度 尼崎市手話通訳者養成講座 【手話通訳Ⅰ】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7年5月30日（金）～ 令和8年3月6日（金）毎週金曜日 実技と講義全36回

4 時間

19:00～21:00

5 日程

令和7年5月30日（金）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番28号）

7 定員

20名

8 受講条件（下記の要件をすべて満たす者）

- (1) 尼崎市在住、在勤又は在学の者
- (2) 令和7年4月1日現在で満16歳以上の者
- (3) カリキュラムの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
- (5) 手話通訳者養成講座（奉仕員課程）を修了した者又はこれと同等と認められる者、かつ、手話を駆使して特定の聴覚障害者と日常会話が可能な者
- (6) 令和7年4月25日（金）19:00～20:30に実施する面接を受け、(5)のレベルと認められた者

9 申込方法

手話通訳者養成講座受講申込書に必要事項を記入し、郵送・FAX・メール又は直接持参

10 申込締切日

令和7年4月18日（金）必着

11 受講料

無料（但し、テキスト代5,060円は徴収致します）

- ・手話通訳Ⅰ 3,080円（税込）
- ・講義テキスト（改訂版） 1,980円（税込）

12 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
メールアドレス: amahaken1@gmail.com

2025（令和7）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Ⅰ
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 ※入っている方のみ記入	
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	【基礎課程】 S・H 年度／受講場所 _____ 【基本課程】 S・H 年度／受講場所 _____ 【応用課程】 S・H 年度／受講場所 _____ 【実践課程】 S・H 年度／受講場所 _____ 【奉仕員課程】 H・R 年度／受講場所 _____ 【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 _____
テキスト購入の方は いずれかに✓印	☐ 手話通訳Ⅰ＋講義テキスト(改訂版)購入 ☐ 手話通訳Ⅰのみ購入 ☐ 講義テキスト(改訂版)のみ購入 ☐ 両方購入済（不要）
注意事項	①申し込み方法は郵送・FAX・メール・直接持参です 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