

令和7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

主管 尼崎市聴力障害者福祉協会

3 期間

令和7年6月2日(月)～令和7年10月6日(月)

4 時間

19:00～21:00

5 日程

令和7年6月2日(月)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）

※都合により会場は変更になる場合があります

7 受講者

定員20名 ※初めて受講される方優先です。定員を超えた場合は選考があります。

8 受講条件

- ① 尼崎市在住、在勤又は在学の方。
- ② 令和7年4月1日現在で満16歳以上の方。
- ③ カリキュラム（全11回）の3分の2以上の出席が可能な方。
- 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方。
- ⑥ 手話通訳者養成講座【通訳Ⅰ・Ⅱ】を修了した方。
- ⑦ 令和7年度手話通訳者全国统一試験、受験予定の方。
- ⑧ 尼崎市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方。
- ⑨ 手話通訳者全国统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年以下の方。

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5月19日(月)必着

11 受講料

無料（但し、テキストを購入される方は3,080円（税込）をご準備ください。）

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



FAX : 06-6430-9489

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	
住所と勤務先名又は学校名 ※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	☐ 通訳Ⅲテキスト購入希望 ☐ 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