

## 令和4年度 手話ステップアップ講座 実施要項

- 1 目 的 手話奉仕員が養成講座修了後、「手話通訳者養成講座」の受講ならびに手話通訳者資格取得へのモチベーションを維持し、目標を持てるよう支援をする。山口市意思疎通支援事業での意思疎通支援者(手話通訳者)となる『手話通訳者』養成をはかる。
- 2 主 催 社会福祉法人 山口市社会福祉協議会
- 3 実施期間 令和4年9月13日(火)～12月20日(火)  
毎週第2・4火曜日 午後1時30分～3時30分 (全8回)
- | 回 | 月 日    | 回 | 月 日    |
|---|--------|---|--------|
| 1 | 9月13日  | 5 | 11月 8日 |
| 2 | 9月27日  | 6 | 11月22日 |
| 3 | 10月11日 | 7 | 12月 6日 |
| 4 | 10月25日 | 8 | 12月20日 |
- 4 実施場所 社会福祉センター しらさぎ会館 (山口市堂の前町1番5号)
- 5 講 師 山口市社会福祉協議会職員(設置手話通訳者)・山口市のろう者(聴覚障害者)
- 6 内 容 ・手話奉仕員養成カリキュラム「入門・基礎課程」の復習と応用  
・山口市のろう者(聴覚障害者)の手話表現の読み取り
- 7 対 象 者 山口市在住または在勤の手話奉仕員証所持者で、手話通訳者を目指す意欲がある者
- 8 受講人数 10名
- 9 受講料 無料
- 10 申込締切 令和4年8月31日(水)
- 11 申込方法 別紙受講申込書に記入の上、持参または郵送 (手話奉仕員証コピー貼付)
- 12 申込み・問合せ 社会福祉法人 山口市社会福祉協議会  
社会福祉センター しらさぎ会館 (担当 有吉)  
〒753-0032 山口市堂の前町1番5号  
TEL (083)922-3666 FAX (083)922-3669  
Email: syuwa@yshakyo.or.jp

# 令和4年度 手話ステップアップ講座 受講申込書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな		
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)	
住 所	〒 _____	
連 絡 先	TEL	FAX
	携帯電話	
	携帯メールアドレス	
	パソコンアドレス	
手話奉仕員養成講座 修了年度	昭和・平成・令和	年度修了
手話通訳者養成講座 受講経験	あり (昭和・平成・令和	年度受講 ) ・ なし
所属手話サークル	あり (サークル名	) ・ なし

※ 個人情報については、この講座以外には使用しません。

※ 手話奉仕員証のコピーを貼付してください。

手話奉仕員証のコピーをこちらへ貼ってください

山口市

# 令和4年度 手話ステップアップ講座



令和4年9月13日（火）開講

山口市(在住または在勤)の手話奉仕員のみなさん！

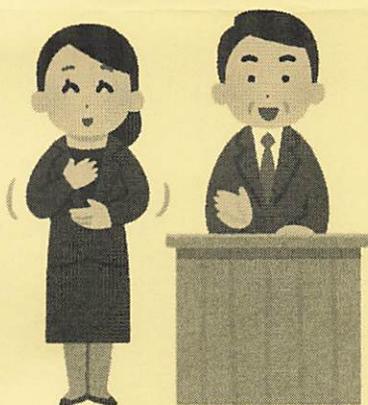
「手話奉仕員養成講座」で学んだ手話をさらにステップアップしませんか。

一緒に「手話通訳者養成講座」の受講と手話通訳者として活動することを  
目指してみませんか。

【申込締切】 令和4年8月31日（水）

※ 詳細は、実施要項をご確認ください。

※ 申し込みは、持参または郵送でお願いします。



【申込み・問合せ】

社会福祉法人 山口市社会福祉協議会  
社会福祉センター しらさぎ会館（担当 有吉）

〒753-0032 山口市堂の前町1番5号

TEL(083)922-3666

FAX(083)922-3669

Email: syuwa@yshakyo.or.jp



市社協 HP

