

令和5年度 山口県・下関市受託事業
手話通訳者養成講座「手話通訳Ⅰ」のお知らせ

山口県聴覚障害者情報センター

○ 開催日時

9月24日(9:10~15:00)、10月1日(9:30~16:40)、●10月8日(9:30~15:30)、
10月29日(9:30~15:00)、●11月12日(9:30~16:40)、
●11月19日(9:30~15:00)、●11月26日(9:30~16:00)、
●12月3日(9:30~15:00)、12月10日(9:30~15:00)、
12月17日(9:30~15:00)、12月24日(9:30~17:00)の日曜日。全11回。

※ ●印 下関市のサテライト会場で実施予定
(山口県聴覚障害者情報センターとオンラインで接続して行います)

○ 場 所

山口県聴覚障害者情報センター
サテライト会場：下関市内(開講時にお知らせします)

○ 受講対象者

山口県在住の手話奉仕員証所持者で、手話を駆使して地域の聴覚障害者と日常
会話が可能な方(基本的に、ろう講師の手話の読み取り通訳はありません)

○ 定 員

15名(手話活動歴の長い方を優先します)

○ 受講料

無 料
ただし、手話通訳Ⅰ(3,080円)、講義(1,980円)のテキスト代が必要です。
おつりのないようにご準備ください。

○ 申込締切

8月31日(木)

○ 申込方法

以下のものを揃えて郵送にてお申し込みください。

- ① 受講申込書
- ② 手話活動経歴書
- ③ 手話奉仕員養成講座修了書または手話奉仕員証(有効期限内)の写し
- ④ 返信用封筒

(長形3号の封筒に84円切手を貼付し、宛名に住所・氏名を記入してください)

○ 受講決定

9月6日以降、郵送にてお知らせします。

○ 申 込 先

〒747-1221 山口市鑄銭司 2364-1 山口県聴覚障害者情報センター

山口県聴覚障害者情報センター
担 当 石 丸
TEL 083-985-0611
FAX 083-985-0613

令和5年度 手話通訳者養成講座「手話通訳Ⅰ」
受 講 申 込 書

1 ふりがな
申込者氏名 _____

2 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 住 所 〒 _____

4 連絡先 TEL _____ () _____

日中、連絡が付きやすい番号をご記入ください。

FAX _____ () _____

メールアドレス _____

5 テキストの注文 どちらかに○をつけてください。

手話通訳Ⅰ (3,080円) 注文する 不 要

講 義 (1,980円) 注文する 不 要

※記入されている個人情報は、目的以外に使用しません。

手話活動経歴書

年 月 日

フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日 (歳)
フリガナ	
現住所	〒
手話サークル歴	年
活動内容	<p>手話サークルではどんな活動をしましたか。</p> <p>聴覚障害関係の行事(県内及び在住市町での開催等)に参加経験がありますか。 あれば、行事名を記入してください。</p> <p>聴覚障害関係の研修会(県内及び在住市町での開催等)に参加経験がありますか。 あれば、研修名を記入してください。</p>

※記入されている個人情報、目的以外に使用しません。