

2024～2025 年度(2 年間)

手話通訳の勉強を してみませんか？

札幌市手話通訳者養成講座 (全85回)

手話通訳者の養成を目的とした講座です。

- ・ 期 間：2024年5月15日(水)～2025年11月19日(水)
※毎週水曜日(一部月曜・金曜あり。祝日除く。)
※週1回(一部週2回あり)2年間に亘る講座です。
- ・ 時 間：18:30～20:30
- ・ 対象者：手話通訳者を志す方で、厚生労働省カリキュラムの手話奉仕員基礎課程を修了もしくは同等の力量を持つ方で、満18歳以上の札幌市民及び勤務先・通学先が市内の方。再受講は可能です(札幌市中級手話講習会と重複して申し込むことはできません)。
- ・ 会 場：札幌市視聴覚障がい者情報センター(中央区大通西19丁目)
- ・ 定 員：15名(受講生は4月11日(木)または12日(金)に行う選考試験により決定します)
- ・ 受講料：無料(テキスト代のみ各自負担 9,000円程度(予定))



<申し込み方法>

裏面の申込書に必要事項を記入の上、下記申し込み先に **3月18日(月)** までに持参か郵送かFAXにて申し込み。受講申込書は下記のホームページからもダウンロードできます。

公益社団法人札幌聴覚障害者協会ウェブサイト <http://sapporo-deaf.jp/>

(※なお、Eメールや添付メールによる申し込みは受付できませんので、ご注意ください。)

※選考試験を実施します。

※どちらか都合の良い日を選んで申込書に記入して下さい。

- (1) 日時・場所 **※受験人数によっては、多少時間が前後する場合がございます。**

2024年4月11日(木) 18:30～20:30頃 *時間は個別に通知

2024年4月12日(金) 10:00～11:30頃 *時間は個別に通知

札幌市視聴覚障がい者情報センター2階大会議室(中央区大通西19丁目)

- (2) 試験内容

手話実技

- (3) その他

- ア 試験の結果は、4月末までに個別に郵送で通知します。
- イ 試験当日の会場への自家用車での来場はご遠慮願います。
- ウ 試験当日は筆記用具を持参して下さい。

※別途、模擬講習会(事前研修)を行います。お問い合わせの上ぜひご参加下さい。

問い合わせ・申し込み先 公益社団法人 札幌聴覚障害者協会 担当：コミュニケーション支援課
〒060-0042 中央区大通西19丁目1-358 札幌市視聴覚障がい者情報センター2階手話通訳者派遣室
TEL 633-7575 FAX 633-7600

2024～2025年度 手話通訳者養成講座 受講申込書

私は手話通訳者養成講座を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

ふりがな				生年月日	西暦			
氏名				年	月	日生	(満)	歳)
住所 連絡先 ※1	〒 —			通勤・通学先 等の名称	TEL・FAX —			
	自宅TEL・FAX — 携帯電話 — メールアドレス —			職種等 ※2				
手話活動等 について	手話学習歴 ※3		手話講習会 (入門課程) 修了状況	札幌市手話講習会	(	年	月	修了)
				その他 (	(	年	月	修了)
	年		基礎課程 修了状況	札幌市中級手話講習会	(	年	月	修了)
				その他 (	(	年	月	修了)
手話サークル 加入の有無	有・ 無	加入サークル 名称 ・ 加入時期	(年 月 加入)					
全通研への 加入の有無	有・ 無	名称 ・ 加入時期	(年 月 加入)					
手話通訳歴	手話通訳 経験の有無	有・ 無	通訳内容					
養成講座を 受講する 動機・抱負								
資格	手話検定 級 (年度合格) その他 ()							
面接希望日	どちらか選択し○を記入⇒ () 4月11日(木) () 4月12日(金)							

※1 携帯電話、メールアドレスもご記入お願いいたします。

※2 職種等については、事務員・公務員・自営業・主婦・学生(○年在学)等と具体的にお書きください。

※3 手話学習歴は、おおよそでけっこうですので、必ずお書きください。

＜注：ご記入いただいた個人情報につきましては、養成講座以外では使用いたしません。