

【令和 7 年度 所沢市手話講習会 実施要項】

手話通訳者養成課程

1. 目的 障害福祉概要や手話通訳者の役割・責務等について理解を深めるとともに、手話通訳に必要な手話語彙、手話通訳能力及び手話通訳技術の基本を習得する
2. 主催 所沢市
3. 実施主体 社会福祉法人所沢市社会福祉協議会
4. 協力 所沢市聴覚障害者協会・所沢手話サークル・所沢市登録手話通訳者連絡会
5. 日程 令和 7 年 4 月 23 日（水）～令和 8 年 2 月 25 日（水）（全 40 回）
※都合により休講する場合があります
6. 時間 午前 10 時～正午
7. 会場 所沢市こどもと福祉の未来館（所沢市泉町 1 8 6 1 - 1）
8. その他学習等 来館学習の他に、課題学習（数回）、レポートの提出等があります
※動画及びレポートのアップロード等の為、Google ドライブを使用します
※パソコン、タブレット、スマートフォンのいずれかとインターネット環境が必要です
9. 定員 15 名程度
10. 受講条件
 - ・所沢市に在住または在勤、在学している満 20 歳以上の方
 - ・全日程に参加でき、修了後は所沢市登録手話通訳者として活動する意思のある方
 - ・手話通訳者養成課程受講者選考試験を受けて合格した方
 - ・繰り返し受講は 3 年間とし、修了後は所沢市登録手話通訳者選考試験を受けることができる方
11. 費用 無料 ※ただしテキスト代は自己負担
(テキストの詳細は申込書参照、受講決定後のテキスト注文キャンセルは不可)
12. 選考試験 令和 7 年 4 月 9 日（水）午前 10 時～ / 受付開始 午前 9 時 45 分
※所沢市手話講習会上級課程修了レベル
※ろう者との日常会話が円滑に行うことができる手話レベル
13. 修了条件 全 40 回中 26 回以上の出席を満たす方に受講証明書を交付
14. 申込期間 令和 7 年 4 月 1 日（火）～4 月 7 日（月）午後 6 時必着
窓口受付時間：午前 9 時～午後 6 時（土日、祝日除く）

15. 申込方法 申込書（必要事項記入）を以下の方法で提出
- ① 郵送 ※封筒に「手話講習会申込書在中」と朱書きで記入
 - ② 持参
 - ③ メール添付
- ※メールにて申込の場合は、所沢市社会福祉協議会 HP から申込書をダウンロードし、必要事項入力の上 PDF にしてメール添付し送付
(メール表題を「手話講習会通訳者養成課程申込書」としてください)
16. 受講決定 令和7年4月10日(木) 受講可否をメールにて通知
(下記17. に記載のメールを受信できるように設定をしてください)
17. 申込・問合せ先 〒359-1112 所沢市泉町1861-1
所沢市こどもと福祉の未来館 1階 福祉の相談窓口
所沢市手話通訳・要約筆記派遣事務所
TEL: 04-2939-5064
FAX: 04-2923-4780
MAIL: 5064i@toko-shakyo.or.jp

■手話通訳者養成課程受講者選考試験について

- 日時：令和7年4月9日(水) 午前10時～(1時間程度)
受付開始 午前9時45分
- 会場：所沢市こどもと福祉の未来館 1階 多目的室1、2号室
- 内容：読み取り(短文5問、コラム2問)、表現(テーマに沿って表現をします)
- 持参物：筆記用具(鉛筆、シャープペンシル、消しゴム)

※事前に選考試験の通知は行いませんので、午前9時45分に会場へお越しください
※駐車場に限りがあります 電車等の公共交通機関をご利用ください