

# 【令和 7 年度 所沢市手話講習会 実施要項】

## 上級課程

1. 目的 聴覚障害者、聴覚障害者の生活及び関連法律・制度についての理解と認識を深めるとともに、手話語彙、手話文法、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 5 月 7 日（水）～令和 8 年 3 月 4 日（水）（全 3 4 回）  
※都合により休講する場合があります
6. 時間 午前 1 0 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、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 1 5 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 1 8 歳以上の方
  - ・全日程に参加でき、手話奉仕員として地域活動への参加もしくは手話通訳者を目指す意思のある方
  - ・上級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 2 年間とし、令和 6 年度上級課程修了者は、手話通訳者養成課程受講者選考試験を受けること
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 23 日（水） 午前 1 0 時～ / 受付開始 午前 9 時 4 5 分  
※所沢市手話講習会基礎課程修了レベル  
※ろう者と基本的な日常会話を行うことができる手話レベル
13. 修了条件 全 3 4 回中 2 2 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21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「手話講習会上級課程受講申込書」としてください。)
16. 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
17. 受講決定 令和7年4月24日(木) 受講可否をメールにて通知  
(上記16.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)

## ■ 上級課程受講者選考試験について

- 日時：令和7年4月23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1分間表現をします)
- 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