

# 【令和6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. 講習期間 令和6年5月1日（水）～令和7年3月5日（水）（全34回）
6. 時間 来館学習 午前10時～正午
7. 会場 所沢市こどもと福祉の未来館
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
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18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ることができる方
  - ・原則、繰り返し受講は2年間とし、令和5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
  - ※養成課程選考試験日に都合がつかない方は要相談
11. 受講料 無料 ※ただしテキスト代は自己負担
12. 選考試験 令和6年4月17日（水） 午前10時～ / 受付開始 午前9時45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（詳細は裏面参照）
13. 申込期間 令和6年4月1日（月）～4月12日（金） 必着  
※別課程との同時申込みが可能（各課程別の実施要項参照）  
※ご不明な点は派遣事務所にお問合せください

14. 申込方法 下記の必要書類を同封し、申込先まで郵送または持参

①申込書（必要事項を記入）

②返信用封筒1通（長形3号封筒に84円切手を貼付、住所・氏名を記入）

※郵送の場合は、表に朱書きで「令和6年度手話講習会申込書在中」と記載

15. 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

## ■ 上級課程受講者選考試験について

○日時：令和6年4月17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）

※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

※結果については4月18日（木）郵送（速達）にて通知します