

【令和6年度 所沢市手話講習会 実施要項】

基礎課程

1. 目的 聴覚障害者、聴覚障害者の生活の理解と認識を深めるとともに、コミュニケーションにおいて活用できる基礎的な手話の技能を身に付ける
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8日（水）～令和7年3月5日（水）（全33回）
6. 時間 来館学習日 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、全国手話研修センター手話動画視聴システムを活用しての事前学習や課題学習（数回）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を目指す意思のある方
 - ・基礎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年度基礎課程修了者は、上級課程受講者選考試験を受けること ※上級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、動画視聴料は自己負担（詳細は申込書参照）
12. 選考試験 令和6年4月24日（水） 午前10時～ / 受付開始 午前9時45分
※所沢市手話講習会入門課程修了レベル（詳細は裏面参照）
13. 申込期間 令和6年4月1日（月）～4月19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

■基礎課程受講者選考試験について

- 日時：令和6年4月24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（単語・指文字・数字 各5問、コラム2問）

※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26日（金）郵便にて発送します