

令和5年度

# 品川区手話講習会



## ★奉仕員・手話通訳者養成講座受講生募集★

この講習会は、聴覚障害者福祉の啓発と手話の普及、また聴覚障害者に理解のある通訳者の養成を目的とするものです。

\*品川区在住・在勤・在学の健聴者で、令和5年4月1日時点で18歳以上の方が対象。

\*感染症の流行により、開講時期の延期や中止させていただくことがあります。

手話を初めて学ぶ方・聴覚障害者とコミュニケーションをはかりたい方は・・・

### 奉仕員養成講座

課程	応募条件	定員
入門・月曜日 (午前/夜間)	・今までに手話の学習経験が無い方 ・聴覚障害者とのコミュニケーション方法を学びたい方	午後15名 夜間20名
基礎・月曜日 (午後/夜間)	・初級・入門課程修了者 ・日常会話の手話表現技術を学びたい方	各15名

※過去に手話講習会を受講した方（他区含む）は、同等クラスの再受講はできません。

#### 入門課程

月曜日 全22回

午前クラス 10:00~12:00

夜間クラス 18:45~20:45

(5月15日開講~12月修了予定)

#### 基礎課程

月曜日 全27回

午後クラス 13:30~15:30

夜間クラス 18:45~20:45

(5月15日開講~翌年1月修了予定)

手話通訳者を目指す方は・・・



# 手話通訳者養成講座

課 程	応 募 条 件	定 員
通訳Ⅰ・木曜日 午後	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手話で自分の考えや意見を十分に伝えられ、聴覚障害者の手話が理解でき、自由な会話ができる方</li> <li>・手話通訳者を目指す方</li> <li>※過去に他区を含め、手話通訳者養成講座基本課程・中級（現・通訳Ⅰ）、応用課程・上級（現・通訳Ⅱ）を受講した方は、受講できません。</li> </ul>	10名
通訳Ⅱ・木曜日 夜間	<ul style="list-style-type: none"> <li>・基本的な手話通訳が行える方</li> <li>※品川区の登録手話通訳者になるための試験を受験し、合格後に品川区で通訳活動が可能なる方。（必須）</li> <li>※過去に他区を含め、通訳Ⅱ・応用課程・上級を受講した方も受講できます。（再受講は2回までです）</li> </ul>	10名

※手話通訳者養成講座（通訳Ⅰ、通訳Ⅱ）を受講するためには選考試験の受験が必要です。

※他自治体登録通訳者の資格がある方は手話通訳者養成講座を受講できません。

### 通訳Ⅰ課程

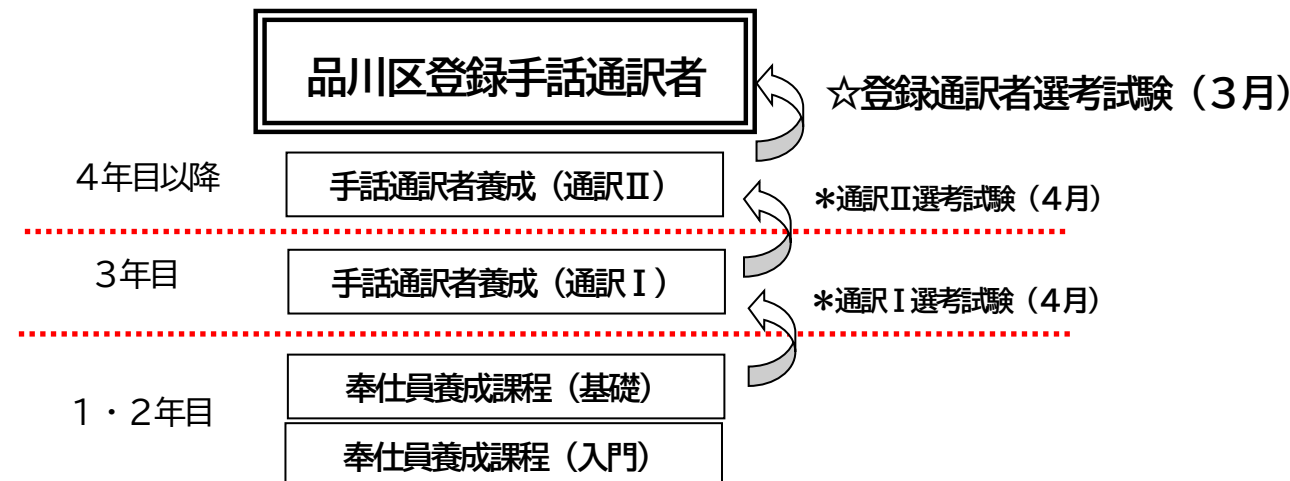
木曜日 全34回

13:30~15:30  
(5月11日開講~翌年2月修了予定)

### 通訳Ⅱ課程

木曜日 全34回

18:45~20:45  
(5月11日開講~翌年2月修了予定)



## 1. 受講の決定・選考試験について

受講料：無料（テキスト代自己負担）

テキスト：奉仕員養成講座 →3,000円程度（入門・基礎課程は同じテキストを使用）

手話通訳者養成講座→6,500円程度（各クラス）

**奉仕員養成講座**⇒募集〆切後に抽選を行い、結果を通知いたします。

**手話通訳者養成講座**⇒選考試験の結果、可否を通知いたします。

試験会場：品川区立心身障害者福祉会館

持ち物：筆記用具

### ●通訳Ⅰクラス

試験内容：①手話の読み取り ②手話表現

試験日時：4月15日（土）試験開始 9：30～（9：15受付開始）

### ●通訳Ⅱクラス

試験内容：①国語試験（30分） ②手話の読み取り ③手話表現

試験日時：4月15日（土）試験開始 13：30～（13：15受付開始）

※試験の案内はお送りしません。各自、申し込み時に必ずご確認ください（免除者除く）。

※欠席および遅刻により受験できなかった場合、再試験はいたしません。

※合格者が最少催行人員を満たない場合、開講を中止する場合があります。

## 2. 講習会場／申込・問い合わせ先

品川区立心身障害者福祉会館 品川区障害者地域活動支援センター

〒142-0064 品川区旗の台5-2-2（東急大井町線・池上線「旗の台」駅南改札より徒歩3分）

電話：03-5750-4996 FAX：03-3782-3830

ホームページ：<http://s-kaikan.net/>

## 3. 申し込み方法

○「受験申込書」に必要事項を明記し、上記へ郵送・持参または当館ホームページのフォームからお申し込みください。

\*他区在住の方は、品川区内でのお勤またはお学先を必ずご記入ください。申込書の内容に不備や事実と異なる場合は、受講をお断りする場合があります。

○募集〆切：令和5年3月31日（金）当日必着・消印無効

### ○注意事項

- ・希望クラスと時間帯を指定してください。（複数クラスの申し込み、申し込み後の変更不可）
- ・受講決定の通知のため、必ず官製はがきを同封してください。フォームからお申し込みの場合、自動で受理メールが送られます。パソコンからのメールを受信できる設定にしてください。（受理のメールが届かない場合は、申し込みができていない可能性があります）
- ・託児はありません。お子様を連れての受講はご遠慮ください。
- ・聴覚障害のある方は受講できません。

受講の可否および試験の可否は4月中に通知いたします。

郵送または持参の方は下記の記入例をご参考ください。

消せるボールペン、鉛筆は使用しないでください。

<例>

【長3封筒】

裏面に必ず申込者名  
と住所を記入

84円  
切手

1 4 2 - 0 0 6 4

品川区旗の台5-2-2

品川区立心身障害者福祉会館

品川区障害者地域活動支援センター 御中

〈手話講習員会申込書在中〉

朱書き

【官製はがき】

63円  
切手

□ □ □ - □ □ □ □

品川区○○○-○○○

様

必ず '様' と記入

《チェックリスト》

- 封筒は84円切手が貼ってありますか
- 封筒の裏面に申込者の住所、名前は書いてありますか
- 受験申込書、官製はがきが入っていますか
- 官製はがきには申込者の宛名が書いてありますか

# 受講申込書

記入日： 令和5年 月 日

ふりがな 氏名			性別	男・女
			S・H	年 月生まれ 才
住所	〒□□□□-□□□□			
	電話 _____ (平日9時~17時に連絡が取れるもの) メール _____ その他 _____			
職業	1. 会社員 2. パート 3. 主婦 4. 学生 5. その他 ( )			
在勤または在学先 他区在住の方は記入必須	名称			電話
	所在地	品川区		
希望するクラスを以下から一つお選びください。(複数クラスの申し込みはできません)				
奉仕員 養成講座	<input type="checkbox"/> 入門クラス	月・午前	<input type="checkbox"/> 基礎クラス	月・午後
	<input type="checkbox"/> 入門クラス	月・夜間	<input type="checkbox"/> 基礎クラス	月・夜間
手話通訳者 養成講座	<input type="checkbox"/> 通訳Ⅰクラス	木・午後	<input type="checkbox"/> 通訳Ⅱクラス	木・夜間
	<input type="checkbox"/>	// 再受講	(通訳Ⅱの受講歴がある方)	
学習経験等 (もれなく記入してください。書ききれない場合には裏面へ記入してください。)				
★手話を始めて何年ぐらいですか ( 年 か月)				
★サークル等に所属していますか はい (名称: )・いいえ				
★今までの手話講習会等の受講経験のある方は、全てお書きください。(他区含む)				
(名称	クラス/受講期間	年	月から	年 月)
(名称	クラス/受講期間	年	月から	年 月)
(名称	クラス/受講期間	年	月から	年 月)
(名称	クラス/受講期間	年	月から	年 月)
★登録手話通訳者選考試験等を受けたことがありますか (他区含む)				
ない・ある _____ 年度 _____ 区 _____ 試験				
※他自治体の登録手話通訳者は受講できません。				
受講の動機 (複数回答可)	1. ろう者と話したい 2. 通訳者になりたい 3. 仕事で使う 4. 家族や友人とのコミュニケーション 5. 趣味・余暇の充実 6. その他 ( )			

※申込書の内容に不備または事実と異なる場合は、受講をお断りする場合があります。

※受講に際し配慮が必要な場合は事前にご相談、または裏面にご記入ください。

上記の申込書に記載の個人情報、品川区立心身障害者福祉会館の手話講習会以外には使用いたしません。