

平成29年度 手話通訳者養成講習会

手話通訳者 I コース 名古屋市委託事業

対 象：以下の4つすべてに当てはまる方

- ① I・IIコース合わせて2年間学び、名古屋市手話通訳者認定試験を受験する方
- ② 手話学習経験（手話サークル活動経験含む）が2～3年以上かつ、手話を駆使して聴覚障害者と日常会話が充分できる方
- ③ 手話奉仕員 1・2 コースで学ぶ手話語彙や技術を十分に習得している方
- ④ 市内在住もしくは在勤・在学の20歳以上の方（H29.4/1 現在）

期 間：平成29年4月13日～平成30年3月15日 毎週木曜日（全45回）

※本コースは1年目です。次年度のIIを続けて学んでいただき修了となります。

時 間：18：30～20：30 場 所：名身連福祉センター

受講料：8,000円 ※別途教材費負担あり 定 員：選考にて15名

選考方法：書類による選考を行い、3月末までに結果を送付します。

講座内容：ろう講師と名古屋市認定手話通訳者が講師をします。手話通訳者として必要な知識・技術を2年間かけて学びます。

テキスト：厚生労働省手話通訳者養成カリキュラム対応

『手話通訳者 I ホップステップジャンプ』実技DVD付 3,024円(税込)

『手話通訳者養成のための講義テキスト』DVDなし 1,836円(税込)

申込方法：右面申請書に必要事項を記入し、82円切手を貼った返信用封筒（ご自身の住所・氏名明記）を同封し、当センターまで郵送または持参してください。

※平成29年2月28日（火）17：00まで（必着）

注意事項：申込書の記入漏れや、返信用封筒や切手を貼っていないなど不備が生じた場合は申込できない場合がございます。お子様同席不可。託児所無し。



申込み・問い合わせ先

社会福祉法人 名古屋市身体障害者福祉連合会
名身連聴覚言語障害者情報文化センター
〒453-0053

名古屋市中村区中村町7丁目84番地の1（名身連福祉センター内）

TEL：（052）413-5885 FAX：（052）413-5853

MAIL：chogen@meishinren.or.jp

URL：http://www.meishinren.or.jp

※水曜休館



平成29年度手話通訳者養成講習会 手話通訳者Iコース受講申請書

記入日 年 月 日

フリガナ 氏名	生年月日： 年 月 日
〒 住所：	
日中連絡先	名古屋市内 在住 ・ 在勤 ・ 在学
①これまでの手話学習（手話活動）および聴覚障害者とどのように触れ合ってきたかを書いてください。	
②名古屋市認定手話通訳者をめざすにあたっての心構えを書いてください。	

※いただいた個人情報本事業以外には使用いたしません。