

# 平成29年度 手話奉仕員養成講習会

## 手話奉仕員2コース 名古屋市委託事業

対 象:平成 28 年度手話奉仕員養成講習会奉仕員 1 コースを受講された方を優先に受け付けます。  
その後、市内在住か在勤(学)の 18 歳以上(H29.4/1 現在)で手話学習経験、または  
手話サークルや地域活動などで聴覚障害者との交流が 1~2 年ある方を受け付けます。  
(定員に達した場合は、お申込みをお断りすることがあります)

期 間:平成 29 年 5 月 15 日~平成 30 年 3 月 26 日 毎週月曜日(全 35 回)

時 間:【昼の部】13:30~15:30 【夜の部】18:30~20:30

定 員:昼の部・夜の部 各 40 名 ※ 定員に達した場合は平成 28 年度奉仕員 1 の受講者を除き抽選。

受講料:5,000 円 ※ 一度納められた受講料等は原則としてお返しいたしませんのでご了承ください。

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。手話の基本文法を中心に学びます。手話の語彙(単語)を増やし、自分の伝えたいことを表現でき、相手の手話を読み取れるようになることを目指します。ときにはグループで相談し発表する場や、ろう者との交流会などもあり、手話でコミュニケーションする楽しさを学びます。

テキスト:厚生労働省手話奉仕員養成カリキュラム対応 ※ 奉仕員 1 を受講された方は不要です。

『手話を学ぼう手話で話そう』DVD 付 3,240 円(税込)

申込方法:下の申込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ご持参ください。

**※平成 29 年 4 月 10 日(月) 17:00 まで(必着)**

注意事項:申込書の記入漏れや、返信用封筒や切手が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。

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:413-5885 FAX:413-5853

MAIL:chogen@meishinren.or.jp ※水曜休館

URL:http://www.meishinren.or.jp



### 平成 29 年度手話奉仕員養成講習会 奉仕員 2 コース受講申込書

フリガナ

氏 名: \_\_\_\_\_

生年月日: <sup>S</sup> \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

○をつけてください

住所: 〒 \_\_\_\_\_

名古屋市: 在住 ・ 在勤 ・ 在学

○をつけてください

日中連絡先: \_\_\_\_\_

希望の部: 昼の部 ・ 夜の部

※いただいた個人情報は本事業以外には使用いたしません。