

【令和 6 年度 所沢市手話講習会 実施要項】

入門課程

1. 目的 手話で自己紹介ができることを目標とするとともに、聴覚障害者の生活についての理解と認識を深める
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8月21日（水）～令和7年2月26日（水）（全18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、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、レポートの提出等があります
※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 20名程度（申込みが定員を超えた場合は書類選考）
※申込書が選考書類となりますので、具体的に記載をお願いします
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
・パソコン、タブレット、スマートフォン等から「全国手話研修センター手話動画視聴システム」を利用し動画視聴が可能な方（インターネット環境が必要です）
・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
・手話講習会の受講経験のない方
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. 申込期間 令和6年7月1日（月）～8月2日（金）必着
13. 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
※実施要項は、派遣事務所、障害福祉課、各まちづくりセンターにあります

14. 受講決定 令和6年8月6日（火）受講可否の通知を郵便にて発送します

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