

令和 5 年度埼玉県手話通訳者養成講習会【準備コース】実施要領

1 目的

聴覚障害者の円滑なコミュニケーションを保障するとともに社会参加を支援するために必要な手話通訳者を養成し、もって聴覚障害者福祉の充実を図ることを目的とする。

2 主催

社会福祉法人埼玉聴覚障害者福祉会（県委託事業）

3 受講資格

以下、(1)～(3)すべてに該当する者

- (1) 聴覚障害者福祉に関わる活動に1年以上携わり、県内に居住または通勤・通学し、令和6年度実施の※埼玉県手話通訳者試験(全国統一試験)を受験して埼玉県手話通訳者として活動する意欲のある者。

※の受験条件は令和7年3月31日現在満20歳以上の者となる。

- (2) 令和5年度埼玉県手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅰ】及び、令和6年度埼玉県手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅱ・Ⅲ】を引き続き受講する意思のある者

- (3) 以下の①～③のいずれかに該当する者。

① 手話奉仕員養成講習会修了者

② ①と同等程度の者

※【準備コース】の再受講はできません。

4 定員 各会場 20人

5 会場

- (1) 蓮田会場：蓮田駅西口行政センター

〒349-0123

埼玉県蓮田市本町6-1

毎週水曜日 午前10時00分～正午

- (2) 浦和会場：埼玉聴覚障害者情報センター

〒330-0074

さいたま市浦和区北浦和5-6-5 浦和合同庁舎別館

毎週火曜日 午後7時00分～午後9時00分

※上記が主な会場となるが、日程によっては近隣の会場に変更する場合がある。

6 回数、講習時間

各会場 15回 30時間

7 日程

別紙日程表の通り

8 受講申込み方法

(1) 受付期間 令和5年3月1日(水)～3月31日(金)

(2) 申込み先

別紙の「令和5年度埼玉県手話通訳者養成講習会【準備コース】申込書を
埼玉聴覚障害者情報センター福祉支援部に郵送(消印有効)か持参。

(3) 申込書の配布

埼玉聴覚障害者情報センターの他、市町村障害福祉担当課・市町村社会福祉協議会等において配布。

(4) 申込みは、ひとりーコースのみとする。

9 受講審査と受講決定

申込み者に対し受講審査(手話の読み取りと聞き取り表現試験)を行う。受講の決定については、4月28日(金)までに全員に通知する。

このため、84円切手を貼付した封筒に宛名を明記の上、受講審査の時に持参すること。

〈受講審査〉

日時：令和5年4月8日(土) 午前9時45分～午後1時00分(予定)

会場：埼玉聴覚障害者情報センター(さいたま市浦和区北浦和5-6-5)

受付時間：午前9時30分～9時45分

電話 048-814-3351

(※通知はしません。所定の時間内に受付をしてください)

持ち物：筆記具

10 受講証書・修了証書の交付

本講習会の受講に対しての受講証書・修了証書の交付はしない。

令和5年9月17日(日)に行なわれる「令和5年度埼玉県手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅰ】」の受講審査を受験することを条件とし、その合格を持って、引き続き「埼玉県手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅰ】」の受講ができるものとする。

1.1 受講料

受講料は無料とする。ただし、講習教材費は受講者負担とする。

1.2 テキスト(補助教材)

社会福祉法人全国手話研修センター発行
厚生労働省手話奉仕員養成カリキュラム対応
手話奉仕員テキスト
「手話を学ぼう 手話で話そう」を常時持参することとする。

1.3 その他

- (1) テキスト、筆記用具は、各自持参すること。
- (2) テキストは、希望者からの申込みを受け、開講式当日販売する。
詳細は受講決定通知と同時に連絡する。
- (3) 新型コロナウイルス感染拡大状況によっては、カリキュラム、日程及び会場など実施要領の内容を変更することもある。
- (4) その他不明な点は、埼玉聴覚障害者情報センターへ照会すること。

埼玉聴覚障害者情報センター	担当：山田
〒330-0074	
さいたま市浦和区北浦和 5-6-5	
浦和合同庁舎別館	
TEL 048-814-3351	
FAX 048-814-3352	

令和5年度 埼玉県手話通訳者養成講習会【準備コース】日程表

蓮田会場

回数	日にち	曜日	時間帯
1	5月10日	水曜日	午前
2	5月17日	水曜日	午前
3	5月24日	水曜日	午前
4	5月31日	水曜日	午前
5	6月7日	水曜日	午前
6	6月14日	水曜日	午前
7	6月21日	水曜日	午前
8	6月28日	水曜日	午前
9	7月5日	水曜日	午前
10	7月12日	水曜日	午前
11	7月19日	水曜日	午前
予備日	7月26日	水曜日	午前
12	8月2日	水曜日	午前
13	8月9日	水曜日	午前
予備日	8月16日	水曜日	午前
14	8月23日	水曜日	午前
15	8月30日	水曜日	午前
予備日	9月6日	水曜日	午前

浦和会場

回数	日にち	曜日	時間帯
1	5月9日	火曜日	夜間
2	5月16日	火曜日	夜間
3	5月23日	火曜日	夜間
4	5月30日	火曜日	夜間
5	6月6日	火曜日	夜間
6	6月13日	火曜日	夜間
7	6月20日	火曜日	夜間
8	6月27日	火曜日	夜間
9	7月4日	火曜日	夜間
予備日	7月11日	火曜日	夜間
10	7月18日	火曜日	夜間
11	7月25日	火曜日	夜間
12	8月1日	火曜日	夜間
13	8月8日	火曜日	夜間
予備日	8月15日	火曜日	夜間
14	8月22日	火曜日	夜間
15	8月29日	火曜日	夜間
予備日	9月5日	火曜日	夜間

※時間帯は午前10時～正午までとなります。

※日程や会場は変更する場合があります。

※時間帯は午後7時～午後9時までとなります。

※日程や会場は変更する場合があります。

令和5年9月17日（日）に、令和5年度埼玉県手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅰ】の受講審査がありますので、必ず受験してください。尚、【手話通訳Ⅰ】からは、浦和会場は、火曜夜間の他に、日曜日の午前・午後にも講習が入ります。また、蓮田会場は、午前・午後の講習になります。【準備コース】は、この【手話通訳Ⅰ】に進むための講習会ですので、【準備コース】のみの受講は、ご遠慮ください。

令和5年度埼玉県手話通訳者養成講習会【準備コース】申込書

フリガナ 氏名		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
住 所	〒 _____ _____		
職 業	所在地 ()		
受講を希望する会場に1つだけに✔をつけてください。		<input type="checkbox"/> 浦和 <input type="checkbox"/> 蓮田	
受講理由			
講習会の受講歴 有 ・ 無			
有 の 場 合	時 期	年 月頃 (全 回)	年 月頃 (全 回)
	主催者		
	講習名		
	会 場		
	使用テキスト		