

令和 5 年度埼玉県難聴者・中途失聴者手話講習会【初級】実施要領

1 目 的

聴覚障害者等が、手話技術を習得することによって新たなコミュニケーションの手段を獲得し、社会参加を行なえるよう支援し、もって聴覚障害者の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

- （１） 埼玉県難聴者・中途失聴者手話講習会（入門）の修了者
- （２）（１）と同程度の手話技術を習得している難聴者や中途失聴者

4 定 員

20 人

5 会 場

浦和会場：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 浦和合同庁舎別館）

① 毎週金曜日 午前 10 時 00 分～午後 3 時 00 分

② 午後だけの時もある

※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ります。

6 回数・講習時間

21 回（閉講式を除く） 42 時間

7 日 程

別紙日程表の通り

8 受講申し込み方法

（１） 受付期間 令和 5 年 3 月 3 日（金）～4 月 14 日（金）

（２） 申込み先

別紙の「令和 5 年度埼玉県難聴者・中途失聴者手話講習会【初級】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）、持参、またはメール yousei@donguri.or.jp で申し込むこと。

（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。

9 受講審査と受講決定

申込者に対し受講審査を行う。受講の決定については、5月19日（金）までに全員に通知する。

《受講審査》

日 時：令和5年4月28日（金）午後2時00分～午後4時00分（予定）

会 場：浦和合同庁舎（予定） さいたま市浦和区北浦和5-6-5

電話 048-814-3351（埼玉聴覚障害者情報センター）

受 付：午後1時45分～午後2時00分

持ち物：筆記具

10 修了証書の交付

全講習（21回）のうち17回以上出席した人に、修了証書を交付する。

11 受講料

受講料は無料とする。

ただし、テキスト等、講習教材費は受講者負担とする。

12 テキスト

社会福祉法人全国手話研修センター発行

手話奉仕員養成テキスト「手話を学ぼう手話で話そう」を使用する。

13 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、希望者からの申し込みを受け、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

メール yousei@donguri.or.jp

令和5年度埼玉県難聴者・中途失聴者手話講習会【初級】日程表

回数	日にち	曜日	時間帯	回数	日にち	曜日	時間帯
1	5月26日	金	午後	12	7月21日	金	午前
2	6月2日	金	午前	13			午後
3			午後	14	7月28日	金	午前
4	6月16日	金	午前	15			午後
5			午後	16	8月4日	金	午前
6	6月23日	金	午前	17			午後
7			午後	18	8月25日	金	午後
予備日	6月30日	金	午前	予備日	9月1日	金	午前
			午後	19			午後
8	7月7日	金	午前	20	9月15日	金	午前
9			午後	21			午後
10	7月14日	金	午前	閉講式	9月22日	金	午前
11			午後	予備日	9月29日	金	午前
							午後

※時間帯の午前は午前10時から正午まで・午後1時～3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年度埼玉県難聴者・中途失聴者手話講習会【初級】受講申込書

フリガナ 氏 名			
生 年 月 日	昭和・平成	年	月 日 生
住 所	〒 TEL () FAX () メールアドレス		
職 業			
中失・難聴の 程 度			
右の条件で、該当する欄の□に ✓を入れてください	☐ 令和4年度埼玉県難聴者・中途失聴者手話講習会【入門】修了・受講		
	☐ 上記以外（以下に申込理由をお書きください）		
その他 ☆聴覚障害以外で 配慮を希望すること	（例：視力が弱い ・車いす使用 ・日本語の読み書きができない など） ※受講を制限するためではありません。受講しやすい環境を作るために同うものです。		

（注）提出先 埼玉聴覚障害者情報センター 福祉支援部

〒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

メール yousei@donguri.or.jp