

令和 8 年度埼玉県手話通訳者養成講習会講師養成講習会
【手話通訳Ⅱ・Ⅲ講師養成コース】実施要領

1 目的

埼玉県および市町村における手話通訳者養成講習会等の円滑な実施と厚生労働省策定カリキュラムに基づいた指導の内容や方法を学び、手話通訳者養成講習会の講師・アシスタントを養成し、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 対象者(以下の要件を満たす者)

- ①埼玉県および市町村で実施する手話通訳者養成の指導に携わっている者。またはこれから指導に携わる者で、市町村または一般社団法人埼玉県聴覚障害者協会の推薦を受けた者。※地域において聴覚障害者講師と手話通訳者講師(アシスタント)が共に受講することが望ましい。
- ②地域で実施する手話通訳者【Ⅰ】養成の指導に携わっている者。または埼玉県手話通訳者養成講習会講師養成講習会【手話通訳Ⅰ講師養成コース】を修了した者。

4 定員

30人(選考)

5 会場

埼玉県障害者交流センター（さいたま市浦和区大原 3-10-1）

※会場は変わることがあります。

6 回数・講習時間

- ・令和 8 年 5 月 16 日（土）～令和 8 年 9 月 26 日（土）全 25 回
（閉講式と修了試験は、回数に含まないものとする）
 - ・毎週土曜日：10 時 00 分～12 時 00 分・13 時 00 分～15 時 00 分
 - ・以下の埼玉県手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅱ・Ⅲ】2 会場の見学があります。どちらかを選べます。
 - ①6 月 11 日(木)・7 月 9 日(木)・7 月 23 日(木)手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅱ・Ⅲ】浦和会場の講習会見学予定。
 - ②5 月 31 日(日)・7 月 5 日(日)・7 月 26 日(日)手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅱ・Ⅲ】日高会場の講習会見学予定。
- ※ 日程は変更する場合があります。

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8年3月9日(月)～4月30日(木)
- (2) 申込先 別紙の「令和8年度埼玉県手話通訳者養成講習会講師養成講習会【手話通訳Ⅱ・Ⅲ講師養成コース】申込書」(様式1)と推薦書(様式2)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)または持参。
- (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

9 受講決定通知

受講希望者が多数の場合は選考により対象者を決定し、5月11日(月)までに各人に通知する。このため、110円切手を貼付した封筒に宛先を明記し、申込書に添えて提出する。

10 修了証書の交付

全講習(25回)のうち、20回以上(見学レポートは6回のうち4回以上)出席し、修了試験(9月5日)に合格した者に対し、閉講式での修了証書授与者発表をもって、結果を知らせるものとする。

11 受講料

受講料は、無料とする。
ただし、テキスト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
「手話通訳Ⅱ ホップステップジャンプ」「手話通訳Ⅱ 指導書」
「手話通訳Ⅲ ホップステップジャンプ」「手話通訳Ⅲ 指導書」
を使用する。

その他

- (1) 筆記用具等は、各自持参すること。
- (2) テキスト、筆記用具等は各自持参すること。
- (3) テキストは、希望者からの申込みを受け、第1回目に販売をする。詳細は受講決定通知に同封する。
- (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：養成事業担当 佐藤・飛田

〒330-0074

さいたま市浦和区北浦和 5-6-5 浦和合同庁舎別館

電話 048-814-3351（代表）

FAX 048-814-3352

※開所時間

9時00分～17時00分

月曜、祝日、年末年始（12月29日～1月3日）を除く

※令和8年4月1日より休館日は月曜日から日曜日に変更

令和8年度手話通訳者養成講習会講師養成講習会
【手話通訳Ⅱ・Ⅲ講師養成コース】日程表

回数	日程		曜日	時間	回数	日程		曜日	時間
1	5月16日		土	10:00	15・16	日高会場	7月5日	日	10:00
2				13:00					13:00
3	5月23日		土	10:00		浦和会場	7月9日	木	10:00
4				13:00					13:00
5	5月30日		土	10:00	17	7月11日		土	10:00
6				13:00	18				13:00
7・8	日高会場	5月31日	日	10:00	19	7月18日		土	10:00
				13:00	20				13:00
	浦和会場	6月11日	木	10:00	21・22	浦和会場	7月23日	木	10:00
				13:00					13:00
9	6月13日		土	10:00		日高会場	7月26日	日	10:00
				10					13:00
11	6月20日		土	10:00	23	8月8日		土	10:00
12				13:00	13:00				
13	6月27日		土	10:00	25	8月22日		土	10:00
14				13:00	予備日				13:00
予備日	7月4日		土	10:00	修了試験	9月5日		土	10:00
				13:00	閉講式	9月26日		土	10:00

- 時間 10:00～12:00 13:00～15:00
- 午前・午後とある場合は、各自昼食を持参してください。
- 日程や会場は変わることがあります。
- 日高会場と浦和会場の講習会を見学の予定。どちらかを選べます。
 - ①日高会場は、日高市総合福祉センター「高麗の郷」
 - ②浦和会場は、埼玉県障害者交流センター

様式 1

令和 8 年度埼玉県手話通訳者養成講習会講師養成講習会
【手話通訳Ⅱ・Ⅲ講師養成コース】

受講申込書

フリガナ 氏名			生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
住所	〒			いずれかに○を ろう・聴者
職業				
連絡先	電話	FAX		
	携帯電話			
	アドレス			
受講を希望する理由				
過去における手話講習会での講師経験				
時期	主催者		クラス	
年			<ul style="list-style-type: none"> ・奉仕員養成（入門・基礎） ・手話通訳養成（Ⅰ） ・手話通訳養成（旧テキスト） 	
年			<ul style="list-style-type: none"> ・奉仕員養成（入門・基礎） ・手話通訳養成（Ⅰ） ・手話通訳養成（旧テキスト） 	
年			<ul style="list-style-type: none"> ・奉仕員養成（入門・基礎） ・手話通訳養成（Ⅰ） ・手話通訳養成（旧テキスト） 	
年			<ul style="list-style-type: none"> ・奉仕員養成（入門・基礎） ・手話通訳養成（Ⅰ） ・手話通訳養成（旧テキスト） 	

推薦書

令和 年 月 日

埼玉聴覚障害者情報センター 所長 様

推薦団体名

代表者

令和 8 年度埼玉県手話通訳者養成講習会講師養成講習会【手話通訳Ⅱ・Ⅲ講師養成コース】の受講者として次のとおり推薦します。

氏 名	
推薦理由	

- ① 参加申込者⇒地域の支会⇒聴覚障害者情報センター
- ② 参加申込者⇒支会がない地域⇒(一社)埼玉県聴覚障害者協会⇒聴覚障害者情報センター