

令和7年度手話通訳者養成講座(通訳Ⅰ)開催要項

- 1 主 催 社会福祉法人 鹿児島県身体障害者福祉協会
- 2 趣 旨 身体障害者福祉の概要や手話通訳者の役割・責務等について理解と認識を深めるとともに、手話通訳に必要な手話語彙、手話表現技術及び基本技術を学びます。
- 3 受講対象
 - (1) 鹿児島県内に在住する18歳以上の者。
 - (2) 手話により聴覚障害者と日常会話が可能な者で、手話奉仕員養成(基礎編)を修了した者。
 - (3) 将来的に「鹿児島県意思疎通支援事業」の手話通訳者として登録し、活動できる者。
 - (4) 原則、全カリキュラムの出席が可能な者。
- 4 募集人数 20名
- 5 日 程 令和7年6月4日から令和8年3月4日までの水曜日(13:30~15:30)

令和7年	6月	4日	11日	18日	25日	
	7月	2日	9日	16日	23日	30日
	8月	6日	20日	27日		
	9月	3日	10日	17日		
	10月	1日	8日	15日	22日	29日
	11月	5日	12日	19日	26日	
	12月	3日	10日	17日		
令和8年	1月	7日	14日	21日	28日	
	2月	4日	18日	25日		
	3月	4日	11日			

(全36回)
- 6 場 所 ハートピアかごしま 3階 研修室
- 7 受講料 無料(ただし、テキスト代は実費)
 - ・「テキスト 手話通訳Ⅰ」3,080円
 - ・「講義 テキスト」1,980円
- 8 申込方法 「手話通訳者養成講座(通訳Ⅰ)受講申込書」に必要事項を記入し、FAX又はメールにて、下記までお申し込み下さい。
- 9 申込締切 令和7年5月26日(月)必着
- 10 申込先及び問い合わせ先 鹿児島県視聴覚障害者情報センター
〒890-0021 鹿児島市小野1丁目1-1 ハートピアかごしま3階
FAX 099-229-3001 TEL 099-220-5896
shuwa_shidou@shichocenter.kagoshima.kagoshima.jp

担当 胡广ヶ野(ごまがの)

手話通訳者養成講座（通訳Ⅰ）受講申込書

記入日 年 月 日

フリガナ				
氏名				
生年月日	（西暦・昭和・平成） 年 月 日生（ 歳）			
住所	〒			
TEL		FAX	・ 無	
メール				
受講歴	手話奉仕員養成講座	基礎編	修了年度	受講地域
	手話通訳者養成講座の受講経験 <input type="checkbox"/> 有（以下もご記入ください） <input type="checkbox"/> 無			
	手話通訳者養成講座	通訳Ⅰ		
	通訳Ⅱ			
	通訳Ⅲ			
受講動機				

※申込締切：令和7年5月26日（月）必着