

令和2年度 山口県・下関市受託事業  
手話通訳者養成講座「手話通訳」のお知らせ

主催：山口県聴覚障害者情報センター

新型コロナウイルス感染終息状況によっては、予定を変更する場合があります。

**開催日時**

9月20日(9:10~15:00) 10月4日(9:30~16:40) 10月18日(9:30~15:30)  
10月25日(9:30~15:00) 11月8日(9:30~15:00) 11月22日(9:30~15:30)  
11月29日(9:30~15:00) 12月6日(9:30~16:40) 12月13日(9:30~16:40)  
12月20日(9:30~15:30) 12月27日(9:30~15:30)の日曜日。全11回。

**場 所**

山口県聴覚障害者情報センター

**受講対象者**

山口県在住の手話奉仕員証所持者で、手話を駆使して地域の聴覚障害者と日常会話が可能の方

**定 員**

15名(手話活動歴の長い方を優先します)

**受講料**

無料

ただし、テキスト代「手話通訳」(3,080円)、「講義」(1,870円)が必要です。  
(計4,950円)

おつりのないようにご準備ください。不要の方はお知らせください。

**募集期間**

7月1日(水)~8月31日(月)

**申込方法**

以下のものを揃えて郵送にてお申し込みください。

受講申込書

手話活動経歴書

手話奉仕員養成講座修了書または手話奉仕員証(有効期限内)の写し

返信用封筒(長形3号の封筒に84円切手を貼付し、宛名に住所・氏名を記入)

**受講決定**

9月7日以降、郵送にてお知らせします。

**申 込 先**

〒747-1221 山口市鑄銭司南原2364-1 山口県聴覚障害者情報センター

山口県聴覚障害者情報センター  
担当 石丸 恵子  
TEL 083-985-0611  
FAX 083-985-0613

# 令和2年度 手話通訳者養成講座「手話通訳」

## 受講申込書

1 ふりがな  
申込者氏名 \_\_\_\_\_

2 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

3 住 所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4 連絡先 TEL \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

FAX \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

携帯 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

記入されている個人情報は、目的以外に使用しません。

