

令和7年度 山口県・下関市委託事業
手話通訳者成講座「手話通訳Ⅰ」のお知らせ

山口県聴覚障害者情報センター

○ **開催日時**

9月21日(9:30~15:30)、9月28日(9:30~16:40)、10月5日(9:30~16:40)、
10月19日(9:30~15:00)、●10月26日(9:30~16:40)、●11月2日(9:30~15:00)、
11月23日(9:30~16:40)、11月30日(9:30~15:00)、12月7日(9:30~16:55)の
日曜日全9回及び5講義(自宅学習 インターネットによるオンデマンド形式)。

※ ●印 下関市のサテライト会場で実施予定
(山口県聴覚障害者情報センターとインターネットを接続して行います)

○ **場 所**

山口県聴覚障害者情報センター

サテライト会場：下関市内(開講時にお知らせします)

○ **受講対象者**

山口県在住の手話奉仕員養成講座修了者で、手話通訳者を目指し、

① 日本語を理解し、使用することができる者、② 聴覚障害者と手話で日常会話
ができる者。(基本的に、ろう講師の手話の読み取り通訳はありません。)

※ めやす 全国手話検定試験 2級程度

○ **定 員** 15名

○ **受講料** 無 料

ただし、①手話通訳Ⅰ(3,080円)、講義用テキスト(②「講義」1,980円、
③「日本語演習」1,430円)のテキスト代が必要です。(金額は税込)

※ テキスト注文の要・不要を受講申込書にてお知らせください。

注文される方は、開講日に、おつりがいらないうご準備ください。

○ **申込締切** 8月31日(日)

○ **申込方法**

以下のものを揃えてメール又は郵送にて、お申し込みください。

① 受講申込書

右のQRコード及び山口県聴覚障害者情報センターホーム
ページからダウンロードできます。

URL <https://www.c-able.ne.jp/~lookym33/>

② 手話奉仕員養成講座修了証書または手話奉仕員証(有効期限内)の写し
メールの場合は、画像(JPEG、PDF等)を添付して送付してください。

【メールアドレスをお持ちでない場合】

③ 返信用封筒

(長形3号の封筒に110円切手を貼付し、宛名に住所・氏名を記入してください)

○ **受講決定** 9月6日以降、お知らせします。

○ **申 込 先**

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

メールアドレス look-si@c-able.ne.jp



山口県聴覚障害者情報センター

担 当 石 丸

TEL 083-985-0611 FAX 083-985-0613

E-mail look-si@c-able.ne.jp