

山口県聴覚障害者福祉協会 主催

## 令和8年度 手話奉仕員養成講座講師講習会のご案内

(合同開催 手話通訳者養成講座担当講師現任研修会)

- 1 目的:手話奉仕員・手話通訳者養成養成新カリキュラム及び新学習指導要領(厚生労働省)に基づいた手話奉仕員・手話通訳者養成講座の指導に必要な知識の習得と指導技術の向上を図る。
- 2 日時・内容  
令和8年8月1日(土)  
10:30 ~ 12:30 情報交換会(手話奉仕員養成講座担当講師のみ)  
13:30 ~ 16:30 講義「手話言語を指導するにあたって」  
講師 大杉 豊 氏 国立大学法人筑波技術大学 教授
- 3 対象者:県内各市町の手話奉仕員養成講座担当講師、手話通訳者養成講座担当講師及びこれから指導に携わる人
- 4 会場:山口県聴覚障害者情報センター 研修室
- 5 受講料:1,000円
- 6 参加申込方法  
(1)受講料(1,000円)を下記口座へ振り込み、又は、山口県聴覚障害者情報センターにご持参ください。  
振込明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます。  
なお、受講料をお振り込みいただいた後の返金はできません。

金融機関名 山口銀行 秋穂支店  
口座番号 普通預金 6054016  
口座名義 社会福祉法人山口県聴覚障害者福祉協会  
理事長 伊藤利明(イトウトシアキ)  
※振込手数料はご負担ください。

- (2)振込完了後、右の二次元コード(URL:<https://x.gd/nURws>)からの読み取り(1人用のみ)及び所定の申込書によりメール又はFAXにてお申し込みください。



メールの場合は、申込書の内容を本文に入力して送信してください。  
複数人数の場合は、別紙 取りまとめ用申込書により、申し込むこともできます。  
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/>

- (3)申込締切は、7月21日です。

- (4)申し込み・お問い合わせ

〒747-1221 山口市鑄銭司 2364-1

山口県聴覚障害者福祉協会(山口県聴覚障害者情報センター) 担当:石丸

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

Eメールアドレス look-si@c-able.ne.jp

申込 1人用

令和8年度 手話奉仕員養成講座講師講習会  
合同開催 手話通訳者養成講座担当講師現任研修会

申込書  
(8月1日)

※ お振り込み後に送信してください。

氏 名		講座担当市町名
		講師をされている方はご記入ください。 市・町
連絡先 FAX 又は E-mail		
お振込日	月	日
お振込人名		
通 信 欄		

申込締切 7月21日 (厳守でお願いします)

※ 記入されている個人情報は目的以外には利用しません。  
山口県聴覚障害者情報センター FAX 083-985-0613

とりまとめ用

令和8年度 手話奉仕員養成講座講師講習会  
合同開催 手話通訳者養成講座担当講師現任研修会

申込書  
(8月1日)

講座担当市町名

※ お振り込み後に送信してください。	
振 込 日	月 日
お振込人名	
振込金額	
通 信 欄	

	参加者名	連絡先 FAX 又は E-mail
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

申込締切 7月21日 (厳守でお願いします)

※ 記入されている個人情報は目的以外には利用しません。

山口県聴覚障害者情報センター FAX 083-985-0613 look-si@c-able.ne.jp