

令和8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20日(9:30~15:30)、9月27日(9:30~16:40)、10月4日(9:30~16:40)、
10月18日(9:30~15:00)、●10月25日(9:30~16:40)、●11月1日(9:30~
15:00)、11月8日(9:30~16:40)、12月6日(9:30~15:00)、12月13日(9:30~
16:55)の日曜日全9回及び6講義(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、テキスト代が必要です。(計6,490円 税込)
①手話通訳Ⅰ 3,080円、②講義用テキスト 1,980円、③日本語演習 1,430円
※ 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20日(木)

◆ 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、スキャンデータ(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 8月25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

令和8年度 手話通訳者養成講座「手話通訳Ⅰ」 受講申込書

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日
住所	〒 —		
T E L	日中、連絡が付きやすい番号をご記入ください。		
F A X			
E - m a i l	look-si@c-able.ne.jp を受信できるもの		
講義視聴用 E - m a i l	look-si@c-able.ne.jp を受信できるもので、上のメールアドレスと別のもの ので視聴される場合はご記入ください。		
手話奉仕員養成講座 修了年度	年度		
手話サークル歴	年		
テキストの注文		どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。	
① 手話通訳Ⅰ (3,080円・税込)	<input type="checkbox"/> 注文する	<input type="checkbox"/> 注文しない	
② 講義 (1,980円・税込)	<input type="checkbox"/> 注文する	<input type="checkbox"/> 注文しない	
③ 日本語演習 (1,430円・税込)	<input type="checkbox"/> 注文する	<input type="checkbox"/> 注文しない	

※記入されている個人情報は、目的以外に使用しません。