

令和7年度
さいたま市手話通訳者養成講習会
受講者募集案内
【通訳Ⅱコース】

さいたま市

(講習会受託者：さいたま市聴覚障害者協会)

**令和7年度 さいたま市手話通訳者養成講習会（通訳Ⅱコース）
受講者募集案内**

1. 目的：市民を対象に聴覚障害、聴覚障害者の生活及び関連する福祉制度等についての理解を深めるとともに、手話で日常会話を行うのに必要な手話語彙及び手話表現技術を習得した手話通訳を行う者を養成することを目的とする。
2. 主催：さいたま市（講習会受託者：さいたま市聴覚障害者協会）
3. 協力：さいたま市手話通訳問題研究会
4. 内容：全37回 実技講習、合同講義（5回）
講習会の他、修了試験を令和8年1月18日（日）に実施します。

クラス	開催日時	開催場所	定員
大宮 (午前)	5月16日(金) ～翌年2月6日(金) 10:00～12:00	●大宮ふれあい福祉センター 3階 304会議室 大宮区土手町1-213-1	20名
浦和 (夜間)	5月16日(金) ～翌年2月6日(金) 19:00～21:00	●浦和コミュニティセンター 10階 第6集会室 他 浦和区東高砂町11-1 10F	20名

- ※ 各会場へお越しの際は公共交通機関（電車、バス）や自転車等をご利用ください。
- ※ 会場、実施内容、日程等を変更する場合があります。
- ※ お子様の預かりや、講習会へのお子様の同伴はできません。
- ※ 原則として受講決定後、受講クラスの変更はできません。

5. 受講料：無料です。ただし、テキスト代と名札代は自己負担になります。

6. 応募条件：次の条件をすべて満たす者
- ・16歳以上（年度中に16歳になる方も含む）で、さいたま市在住の者
 - ・地域の中で聴覚障害者とのふれあいに努め、熱心に活動をおこなっている者
 - ・原則として全37回に出席できる者
 - ・さいたま市の手話通訳者として登録を目指す者
 - ・下記のいずれかにあてはまる者
 - (1) さいたま市手話通訳者養成講習会（通訳Ⅰコース）の修了者
 - (2) 上記と同程度の他市町村講習会の修了者
 - (3) (1)～(2)いずれかの講習会受講者で修了者と同程度の技能を有する者

7. 受講者選考面接：

- 市手話通訳者養成講習会（通訳 I コース）または平成 26 年度以前の市手話通訳者養成講習会（基本・応用・実践のテキスト）を修了していない方は、手話等による面接を行います。（面接が必要な方には、事前にご連絡いたします。）
なお、定員未満であっても面接を実施します。

面接日時 令和 7 年 4 月 25 日（金） 19：00

面接会場 大宮ふれあい福祉センター（受付：3階 304会議室）

8. 修了証・受講証：

全講習 37 回（実技 32 回＋合同講義 5 回）のうち 30 回以上（合同講義 4 回を含む）に出席し、かつ修了試験に合格した者に修了証を交付します。
全講習 37 回のうち 26 回以上（合同講義 3 回を含む）出席した者に受講証を交付します。

9. 応募方法：

次の書類をそろえて、11. お問い合わせ先のさいたま市聴覚障害者協会事務局へ持参するか、郵送でお申し込みください。書類の不備や記入漏れは、受付できない場合があります。

① 受講申込用紙（所定用紙）

必要事項を記入してください。

② 110円切手を貼付した封筒

あらかじめ、宛て先に申込者の住所・氏名を記入しておいてください。本協会が抽選等の結果を通知するために使用します。

※5月7日（水）までに、返信封筒が届かない場合は、事務局までお問い合わせください。

10. 申込締切：令和 7 年 4 月 16 日（水） 17：00 まで 必着

（※郵便事情にご留意ください）

11. お問い合わせ

さいたま市聴覚障害者協会事務局
〒330-0801 さいたま市大宮区土手町 1-213-1
大宮ふれあい福祉センター 4 階
TEL・FAX 048-653-7324

令和7年度 さいたま市手話通訳者養成講習会（通訳Ⅱコース）
受講申込用紙

ふりがな	
氏名	
生年月日	S・H 年 月 日生 (満 歳)
住所	〒 TEL () FAX () 携帯 () メールアドレス
第1希望(○で囲む)	大宮(午前) ・ 浦和(夜間)
第2希望(○で囲む)	大宮(午前) ・ 浦和(夜間)
受講動機	
地域での活動内容	
<p>必要事項または☑を記入してください。</p> <p>1. 修了・受講した講習会 (※修了とは修了証を授与された場合を指す)</p> <p><input type="checkbox"/> (1) ____年度のさいたま市手話通訳者養成講習会(通訳Ⅰコース)を修了</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 上記と同程度の他市町村講習会を修了 (____年度____主催____講習会)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) (1)～(2)いずれかの講習会を受講 (____年度____主催____講習会)</p> <p>2. テキストの購入 手話通訳Ⅱホップステップジャンプ 税込 3,080円 (<input type="checkbox"/>する・<input type="checkbox"/>しない) 手話通訳者養成のための講義テキスト(改訂版)青色 税込 1,980円 (<input type="checkbox"/>する・<input type="checkbox"/>しない)</p> <p>3. 配慮を希望される方はお申し出ください() 例：視力が弱い・車椅子使用 等 受講しやすい環境を作るために何うもので、受講を制限するものではありません。</p>	