

手話通訳者養成講習会の受講を目指す人のための

令和6年度 ステップアップ講習会 実施要項

- 1 目的 手話奉仕員養成講座修了者等に対して、手話通訳者を目指す養成講習会の受講に向けた知識や技術等の習得を図る。
- 2 主催 社会福祉法人 栃木県社会福祉協議会（とちぎ視聴覚障害者情報センター）
- 3 期間
 1. [通訳Ⅰを目指すコース(火)] 9月3日～令和7年2月18日の火曜日 全12回
 2. [通訳Ⅰを目指すコース(土)] 9月7日～令和7年2月22日の土曜日 全12回
 3. [通訳Ⅱ・Ⅲを目指すコース] 9月3日～令和7年2月18日の火曜日 全12回
- 4 日程
 1. [通訳Ⅰを目指すコース(火)] 原則隔週火曜日 午前10時～12時
【9月3・17 10月1・15・29 11月12・26 12月10・24 1月7・21 2月4・(18)】
 2. [通訳Ⅰを目指すコース(土)] 原則隔週土曜日 午後2時～4時
【9月7・21 10月5・19 11月2・16・30 12月14・21 1月11・25 2月8・(22)】
 3. [通訳Ⅱ・Ⅲを目指すコース] 原則隔週火曜日 午前10時～12時
【9月3・17 10月1・15・29 11月12・26 12月10・24 1月7・21 2月4・(18)】
※日程の変更あり ※（ ）は予備日
- 5 会場 とちぎ福祉プラザ 宇都宮市若草1-10-6
第2研修室・201会議室 401会議室 他
- 6 定員 通Ⅰを目指すコース(火)・(土) 各20名 通Ⅱ・Ⅲを目指すコース 15名
- 7 受講資格 原則として栃木県内に居住し、手話通訳者を目指す意志があり、次の①～③すべてに該当する方。
①手話奉仕員養成講座修了者、または手話通訳者養成講習会の受講経験のある未修了者。
②令和6年度までに手話通訳者養成講習会入講試験を受験（申込）した方。
③令和7年度手話通訳者養成講習会を受講する意志のある方。
※令和6年度に手話奉仕員養成講座、また手話通訳者養成講習会を受講中の方は対象外となります。
※受講可能年数は2年間までです。
- 8 講師 ろう講師1名、聴講師1名
- 9 受講料 無料
- 10 講習内容 手話通訳者養成講習会に向け、手話の基本文法及び基礎的な知識、技術を復習するとともに、定着していない部分の重点的な確認を行なう。
- 11 申込期間 8月8日(木)～8月24日(土)
- 12 申込方法 別紙受講申込書にて申し込む。（FAX・郵送・メール・来所）
- 13 お問い合わせ・申込先
とちぎ視聴覚障害者情報センター 担当：品川・寺澤
住所：〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6
TEL：028-627-6889 FAX：028-627-6889
メール：shuwakoushuu@tochigikenshakyō.jp

手話通訳者養成講習会の受講を目指す人のための

令和6年度 ステップアップ講習会受講申込書

申込年月日 令和6年 月 日

フリガナ 氏 名	
住 所	〒
電話番号	
FAX番号	
携帯番号	
メール アドレス	
希望コース □に✓を入 れる	<input type="checkbox"/> [火曜 I コース] 通訳 I を目指すコース
	<input type="checkbox"/> [土曜 I コース] 通訳 I を目指すコース
	<input type="checkbox"/> [火曜 II・IIIコース] 通訳 II・III を目指すコース
ステップ アップ講習会 受講歴	初めて・2回目・その他 ()
最終受講年度	手話奉仕員養成講座 (基礎課程) 年度 修了
	手話通訳者養成講習会通訳 I・II 年度 修了

手話奉仕員養成講座 (基礎課程) の修了証コピーまたは手話通訳者養成講習会最終修了課程の修了証コピーを添付してお申込みください。

・申込方法 FAX・郵送・メール・来所

※メールの場合は、修了証を添付すること。

FAX送信先 028-627-6889

郵送先 〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 とちぎ視聴覚障害者情報センター 品川・寺澤 宛

メール送信先 shuwakoushoo@tochigikenshakyō.jp

・受講可否につきましては、申込み者全員に通知をいたします。

申込期間 8月8日(木)～8月24日(土)

とちぎ視聴覚障害者情報センター
手話通訳者養成担当：品川・寺澤
〒320-8508 宇都宮市若草1-
10-6
TEL 028-627-6889
FAX 028-627-6889