

神社協大第 15 号-3
令和 4 年 5 月 13 日

各 位

社会福祉法人神戸市社会福祉協議会
事務局長 星島 淳一
(印 章 省 略)

令和 4 年度「手話ボランティア養成講座(基礎編)」広報協力をお願い

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は、市民福祉大学事業の推進に種々ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、このたび手話技術の習得、聴覚障がい者への理解等、手話ボランティアとして必要な知識・技術を学ぶ事を目的として標題の講座を開催することとなりました。

つきましては、開催要項を同封させていただきますので、ご案内並びに配布についてご協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

なお、送付部数の過不足がございましたら、ご連絡いただければ幸いに存じます。

【お問い合わせ先】

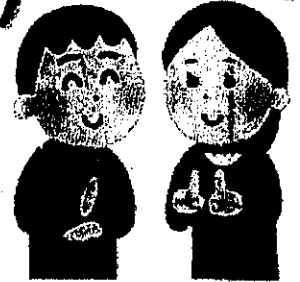
社会福祉法人神戸市社会福祉協議会 市民福祉大学 (担当:松尾・唐津)
〒651-0086 神戸市中央区磯上通 3-1-32 こうべ市民福祉交流センター内
電話(078)271-5300 / F A X(078)271-5365 / E-mail:daigaku@with-kobe.or.jp

令和4年度 ※手話講座「入門編」修了者のための



手話ボランティア 養成講座(基礎編)

一聴覚障がい者への理解・手話技術の習得等、
手話ボランティアとして必要な知識・技術を学び、
聴覚障がい者への支援ができる人材を育成する講座ですー



対 象 神戸市内に在住・在勤・在学で、厚生労働省手話奉仕員養成カリキュラム「入門編」(35時間程度)*を修了し、「基礎編」を初めて受講される方

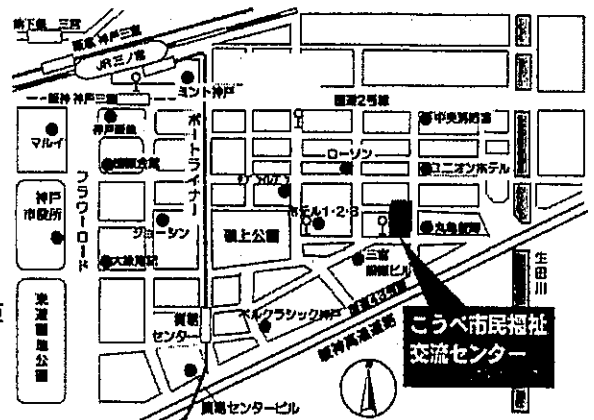
※各区社会福祉協議会で実施しています。

日 時 令和4年10月5日(水)～令和5年3月8日(水)
毎週水曜日(全20回+予備日2回)
昼クラス 14:30～16:30
夜クラス 18:30～20:30

会 場 こうべ市民福祉交流センター
(神戸市中央区磯上通3-1-32)

<交通アクセス>

- 各社線「三宮」駅より徒歩15分
- 市バス⑦系統「市民福祉交流センター前」下車



受講料 10,000円 ※受講決定通知書と共にお送りする
振込用紙にて事前振込となります。

使用教材 「手話を学ぼう 手話で話そう」(厚生労働省手話奉仕員養成カリキュラム対応)
発行：社会福祉法人全国手話研修センター ※ご自身で受講開始までにご用意ください。

講 師 NPO法人神戸ろうあ協会手話派遣センターろう講師・健聴講師、ほか

定 員 1クラス25名・計50名

申込方法 (1)市民福祉大学のホームページの申込フォームへの入力
(2)裏面の申込書への記入→FAX・郵送・来館にて市民福祉大学へ提出

申込締切 令和4年9月1日(木)【必着】

受講決定 申込締切後、書類選考を行い、9月20日頃に決定通知書を郵送します。

その 他 講座の前後に教室の準備・片付けを行っていただきます(当番制)。



本講座は、厚生労働省が平成10年に定めた「手話奉仕員及び手話通訳者養成カリキュラム」に基づき、「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と認識を深めるとともに、手話で日常生活を行うに必要な手話語彙及び手話表現技術を習得する」ことを目的として実施するものです。

令和4年 月 日

令和4年度 市民福祉大学 手話ボランティア養成講座(基礎編) 申込書	
希望クラス	第1希望 () クラス ・ 第2希望 () クラス ●昼クラス ●夜クラス いずれか選択。 <small>※申込状況により、第2希望での受講をお願いする場合がありますので、参加できるクラスをご記入ください。(原則、講座開催途中でのクラス変更はいたしかねます) ※申込者数が少ない場合、そのクラスの講座を中止とすることもございます。</small>
ふりがな	
氏名	(歳)
住所	(〒 -)
電話番号 (携帯電話も可)	① () - ② () -
FAX番号	
所属サークル名	(サークルに所属していない場合、 無 とご記入ください。)
サークル活動歴	サークル加入：(西暦) 年 月
入門講座名 (主催者名・回数) および修了年月	(例：墨水区社協主催の手話入門講座 全22回) (西暦) 年 月 (修了 ・ 修了見込) ←いずれかに○
受講動機・きっかけ 講座への意気込み	
受講後の 夢や希望・目標	

※FAX・郵送でお申し込みいただいた方には、市民福祉大学から受付した旨、ご連絡いたします。
 1週間たっても市民福祉大学から連絡がない場合には、お手数ですがお問い合わせください。
 ※お申し込みにあたってお知らせいただいた個人情報については、本講座にかかる事務以外に一切使用いたしません。

【お申込み・お問い合わせ】
 社会福祉法人神戸市社会福祉協議会 市民福祉大学
 〒651-0086 神戸市中央区磯上通3-1-32
 TEL 078-271-5300 FAX 078-271-5365