

手話奉仕員から  
手話通訳者へ

## 第9回（2018年度）

# ステップアップ講座開催要項

### 1. 開催目的

手話奉仕員養成講座の内容を十分に身につけ  
手話通訳者養成講座を受講できる人材を養成すること



### 2. 養成目標

手話通訳者として必要な基本の手話技能を身につけること

### 3. 対象者

手話奉仕員養成講座基礎課程を修了した者又は同程度の知識・技術を有する者で  
第17回手話通訳者養成講座の申込みをする者

※第17回手話通訳者養成講座とは

- ・ 期間 2018年12月～2020年10月の土曜日に月2回開催
- ・ 内容 手話通訳者養成講座テキストの手話Ⅰ、手話Ⅱ、手話Ⅲ
- ・ 定員 20名（資格審査試験で選抜）

### 4. 定員

20名（但し、定員に関わらず、面接試験を実施します）

※ 日時：6月2日（土）13時集合

場所：奈良県聴覚障害者支援センター

内容：面接試験（手話によるスピーチと応答）

受験料：無料

### 5. 講習日程

2018年	6月16日	7月7日	7月21日	曜日は全て土曜日
	8月4日	8月18日	9月1日	時間はいずれも
	9月15日	10月6日	10月20日	10時～12時、13時～16時
	11月10日	11月24日		

会場：奈良県聴覚障害者支援センター

### 6. 受講料

10,000円

- ・ 初回受講時に一括してお支払いください
- ・ 途中で参加できなくなっても返金できません

## 7. 申し込み・問い合わせ先

〒634-0061 橿原市大久保町320-11 奈良県社会福祉総合センター内

奈良県聴覚障害者支援センター (TEL) 0744-21-7880

(FAX) 0744-21-7888

下の受講申込書に必要事項を記入して、8. 申込締切までに上記のところへ持参、郵送、FAXにより申し込んでください

開催要項と受講申込書は支援センターHPよりダウンロードできます

※問い合わせは、月曜日～金曜日の10:00～16:00にお願いします

## 8. 申込締切

2018年5月26日【必着】

※申込締切後、申込の受理と面接試験の案内を通知します

---

# 第9回ステップアップ講座受講申込書

ふりがな		年齢	性別	※受付番号
氏名		歳	男・女	
住所	(〒 - )			
TEL	( )			
FAX	( )			
受講歴	基礎課程	年度修了	受講地	
	その他	年度修了	講座名	
サークル名			活動年数 ( ) 年間	

※個人情報については、この講座以外には使用しません。