

令和2年度

川越市手話講習会受講生募集

通訳者養成コース

- 目的：
- ・専門的かつ複雑な内容の会話に加わり、自分の意見を明確かつ詳細に述べることができるようになる
 - ・一般的な内容のメッセージを把握し、目標言語に変換することができるようになる
 - ・障害者福祉と聴覚障害者福祉について、また、手話通訳の理念と仕事について知る
 - ・川越市登録手話通訳者認定試験に合格する

- 対象者：
- ・ろう者と手話での会話が充分に行える人
 - ・川越市の手話通訳者をめざし、手話通訳活動に携わることができる人
 - ・市内在住または在勤の18歳以上の人で、実技・面接選考に合格した人
- *過去に、川越市手話講習会「通訳準備コース」を修了または同等程度の手話学習の経験をしていることが望ましい

1 基本課程

手話の基礎的な文法事項を理解し、ろう者が普通に話すスピードでの内容が理解できる、関心のある特定の話題について自分の意見を述べるができる人

2 応用・実践課程

ろう者との一般的な内容の会話に加わり、自分の意見を明確かつ詳細に述べ、手話と日本語の言語変換ができる人

*通訳者養成コース1、2ともに再受講可（初めの方優先）

開講日時： 令和2年4月30日～令和3年2月18日 木曜日ほか

午後6時30分～8時30分

1 基本課程コース（18回）

2 応用・実践課程コース（27回）

*講習期間中、一部、日曜日に講座を実施します

場所： 川越市総合福祉センター・オアシス 川越市小仙波町2-50-2

定員： 15名（選考）

費用： テキスト代 5,000円程度（予定）

内容： 手話通訳者を目指す人のトレーニング

持ち物： 筆記用具 *ボイスレコーダーをお持ちいただく場合があります。

***実技・面接選考を4月23日(木)午後6時30分から行います(予定)**
詳細は、申し込みをされた方に別途お知らせします。

***選考結果によりコース決定しますので、ご希望に添えない場合があります。**

申込方法

■ この募集案内に添付してある所定の申込書に記入し、下記の方法でお申し込みください

- * 申込先：〒350-8601 川越市元町 1-3-1 川越市役所
障害者福祉課 福祉サービス担当（手話講習会担当）
- * 締 切：4月10日(金)〈必着〉、上記まで郵送または持参
- * 84円切手を貼付した返信用封筒（ご自身の住所・氏名記入）2部もご提出ください
- * 申込書記載の情報は、今回お申込みの講習会以外の講習会の案内等に利用させていただく場合があります。

問合せ先

■ 川越市 障害者福祉課 福祉サービス担当（手話講習会担当）

TEL：049-224-5785

FAX：049-225-3033