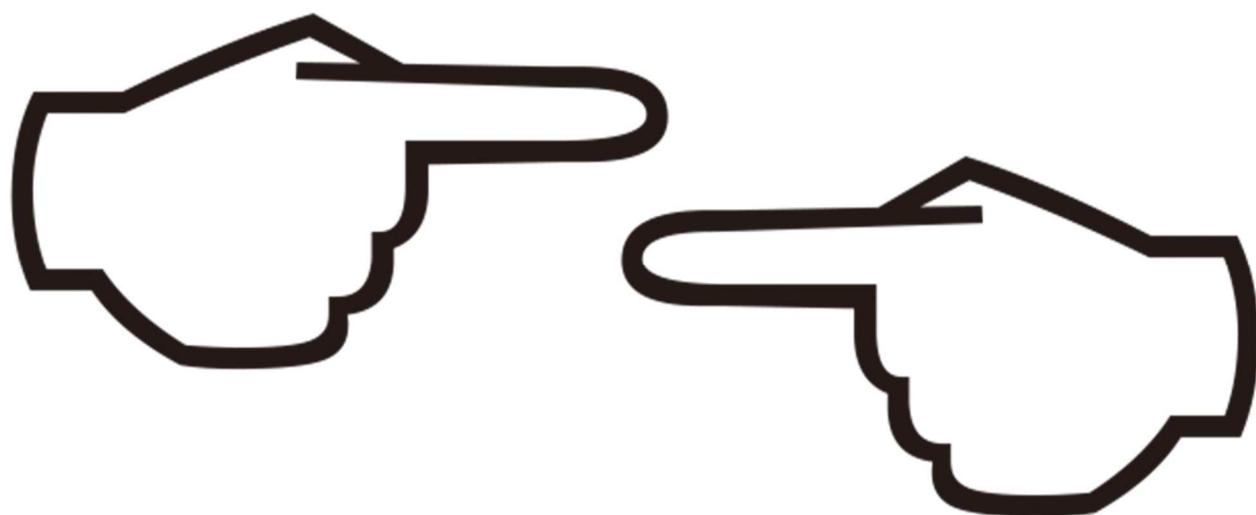


募集中

手話通訳者をめざす講座

令和5年度 手話通訳者コース 入門課程

堺市立健康福祉プラザ 視覚・聴覚障害者センター



手話通訳者コース 入門課程

手話を初めて学ぶ方で、手話通訳者になるために

必要な知識や技術を学ぶ講座の

4年コースの1年目です。

※お申込み詳細は裏面へ※

手話通訳者コース(入門課程) 受講者募集要項

1.受講対象者:【下記の①～③すべてを満たす方が対象です】

- ① 手話を初めて学ぶ方のうち、
将来的に堺市登録手話通訳者として活動する意思のある方
- ② 堺市在住・在学・在勤の方
- ③ 新型コロナウイルス感染拡大に伴い、
オンライン受講になる場合、対応可能な方。

2.定 員 : 20名 ※定員を越えた場合は、抽選とします。

3.期 間 : 令和5年5月10日(水)～令和6年2月14日(水)
10:00～12:00 毎週水曜日 全37回

4.会 場 : 堺市立健康福祉プラザ (堺区旭ヶ丘中町4-3-1)

5.受講料 : 無料(ただし、テキスト代は自己負担。3,300円税込)

6. 申込書及び問い合わせ先 :

堺市立健康福祉プラザ 視覚・聴覚障害者センター
〒590-0808 堺市堺区旭ヶ丘中町 4 丁3番 1 号
TEL 072-275-5024 FAX 072-243-2222
メール kouza@sakai-kfp.info 【担当:鬼頭・岩本】

申込書に必要事項を記入し、郵送・申込書のメール添付・または、持参で。

堺市立健康福祉プラザ 視覚・聴覚障害者センターへ提出してください。

※募集期間:3月1日(水)～4月 14 日(金) 必着〆切

記入漏れや〆切後の申し込みは、受け付けませんので、ご注意ください。

可否につきましては、4/21(金)までに、ご自宅へ郵送いたします。
郵便事情により到着まで、1週間ほどかかる場合がございます。
その間のお問い合わせは、ご遠慮ください。

堺市 手話通訳者コース 入門課程 申込書

視覚・聴覚障害者センター
聴覚障害者情報提供施設長 様

記入日 令和 5年 月 日

私は将来、堺市内で手話通訳者として活動したいので、受講の申し込みをします。

※のところは、必ず記入すること。また、裏面の「受講動機」も記入してください

※ フリガナ			
※ 氏 名			
※ 生年月日	西暦	年	月 日生 (満 歳)
※ 住 所	〒 —		
携帯電話	※ 携帯番号 → ※ メールアドレス →		
固定電話	※ FAX 有・無 ※ 電話番号 →		
(堺市在住者以外) 学校または勤務先	連絡 可・不可		
(堺市在住者以外) 学校または勤務先 の所在地	〒 —	TEL	
		FAX	
テキストの要否	「手話で学ぼう 手話で話そう」3,300円(税込) <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		
オンライン	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない		
特技・資格			
何でお知りになり ましたか？	広報・サークル・友人の紹介・チラシ・ポスター・ その他()		

※3月1日(水)～4月14日(金)必着。

※裏面の「受講動機」は必ず記入してください。

