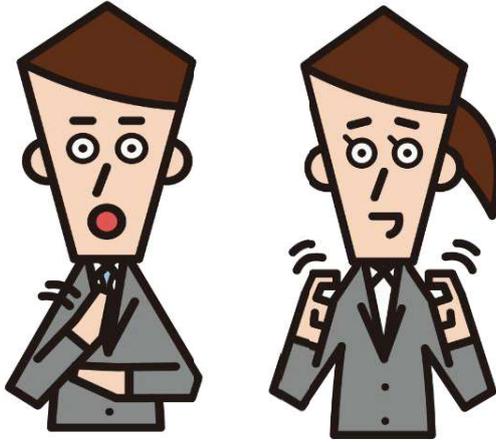


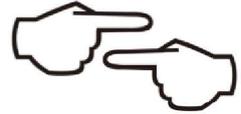
無料

令和8年度 手話通訳者養成コース 入門課程

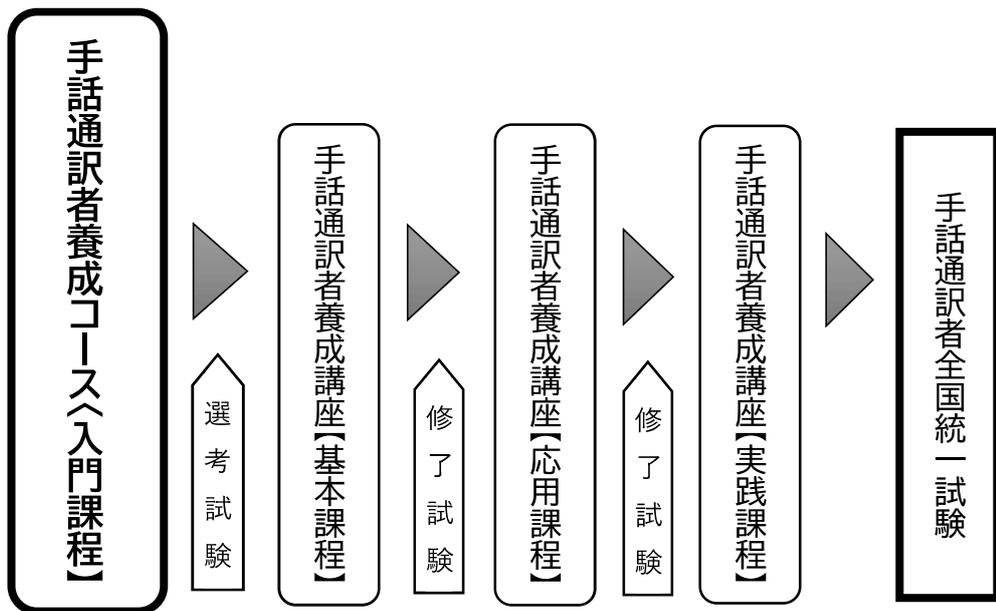
初めて
学ぶ



手話通訳者
をめざす



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び、手話通訳者全国統一試験の
合格をめざす講座の4年課程の1年目です。



堺市手話通訳者養成コース 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 8 年 月 日

※は必須事項。裏面の「受講動機」も記入のこと。

※下記の内容に同意した上で受講の申し込みをします。(☑を入れてください) <input type="checkbox"/> 手話通訳者をめざすため 4 年間の講座を受講します。 <input type="checkbox"/> 将来、手話通訳者全国统一試験の合格をめざします。			
※ フリガナ			
※ 氏 名			
※ 生年月日	西暦	年	月 日生 (満 歳)
※ 住 所	〒 —		
※固定電話	電話番号 → ()	-	、 なし
※携帯電話	携帯番号 →		
※メール	@		
(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	①「手話で学ぼう 手話で話そう」(全面改訂版) 3,300 円(税込) <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ②「講義テキスト」 990 円(税込) <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		
受講にあたり、 配慮が必要ですか？	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい どのような配慮が必要ですか。		
資 格			

こちら側のみ提出

手話通訳者養成コース(入門課程) 受講生募集要項

1.対象者：【下記①②のすべてを満たす方】

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

※入門課程は4年課程の1年目です。

最終的に全国手話統一試験に合格された方が通訳者として活動できます。

② 堺市在住・在学・在勤の方

2.定員：20名 ※定員を越えた場合は抽選

3.会場：堺市立健康福祉プラザ 3階 大研修室（堺区旭ヶ丘中町 4-3-1）

4.期間：令和8年5月13日～令和9年3月10日

10:00～12:00 全40回水曜日

5.受講料：無料（ただし、テキスト代は自己負担。金額は申込書に記載）

6.申込・問合せ：

堺市立健康福祉プラザ

視覚・聴覚障害者センター(入門課程)宛

〒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（お問合せのみ）

火曜日～土曜日 9:00～17:30／ ※月・日・祝は休館（担当:宮本・岩本）

申込書と受講動機に必要な事項を記入し、**郵送、または持参**にて、
堺市立健康福祉プラザ 視覚・聴覚障害者センターへ提出

7.募集期間：**3月3日(火)～3月17日(火) 必着**

▶日・月・祝日は休館日です。

▶受講の可否につきましては、郵送でお知らせします。(3月末頃に発送予定)

3月末から1週間を過ぎても届かない場合は、お問い合わせください。

▶電話による受講可否のお問合せは、ご遠慮ください。

※記入漏れや締切後の申し込みは、受け取れませんので、ご注意ください。