

# 令和8年度逗子市・葉山町 手話講習会(フォローアップ講座)

本講座は、逗子市・葉山町で手話通訳者として活動できる人を養成するため、神奈川県手話通訳者養成講習会の受講に向けて開催します。

## <対 象 者>

逗子市、葉山町在住・在勤者

手話講習会(上級課程)修了程度で、神奈川県手話通訳者養成講習会を受講する人(以前受講された方の再受講もできます)。

※神奈川県手話通訳者養成講習会受講者は除く。

## <定 員> 10名(面接試験により選考します。)

## <面接選考日> 令和8年10月13日(火) 葉山町役場会議室

## <講 師> 公益社団法人神奈川県聴覚障害者協会

## <受 講 料> テキスト代実費

## <申込方法>

逗子市障がい福祉課または葉山町福祉課まで(電話、メール、FAX)。

※裏面の受講申込書をご利用ください。

## <締 切> 9月25日(金) 必着

### 問合せ・申込み

逗子市 障がい福祉課

TEL:046-873-1111(内 224) FAX:046-873-4520

MAIL: shuwa@city.zushi.lg.jp

葉山町 福祉課 障害福祉係

TEL:046-876-1111(内 235) FAX:046-876-1717

MAIL: shogai-fukusi@hayama.kanagawa.jp

<開催日程>

日程: 令和8年10月20日～令和8年12月22日 毎週火曜日

時間: AM9:30～AM11:30

場所: 葉山町役場会議室、葉山町教育委員会研修室

※駐車場の台数に限りがあるため、公共の交通機関での来庁をお願いします。

| 回数 | 開催日    | 開催場所  | 回数 | 開催日    | 開催場所  | 回数  | 開催日    | 開催場所  |
|----|--------|-------|----|--------|-------|-----|--------|-------|
| 1  | 10月20日 | 葉山町役場 | 4  | 11月17日 | 教育委員会 | 7   | 12月8日  | 教育委員会 |
| 2  | 10月27日 | 教育委員会 | 5  | 11月24日 | 教育委員会 | 8   | 12月15日 | 教育委員会 |
| 3  | 11月10日 | 教育委員会 | 6  | 12月1日  | 教育委員会 | 9   | 12月22日 | 葉山町役場 |
|    |        |       |    |        |       | 予備日 | 1月12日  | 教育委員会 |

キリトリ線 (FAX する場合は切り取らず、このまま送信してください)。

申込先:

☐ 逗子市障がい福祉課・・・FAX 046-873-4520

☐ 葉山町福祉課障害福祉係・・・FAX 046-876-1717

令和8年度逗子市・葉山町手話講習会(フォローアップ講座) 受講申込書

令和8年 月 日

|            |               |                       |                            |
|------------|---------------|-----------------------|----------------------------|
| ふりがな<br>氏名 |               |                       |                            |
| 住所         |               |                       |                            |
| 電話・FAX・メール |               | 電話・FAX                | メール                        |
| 学習経験       | フォローアップ<br>講座 | 受講した( 年 ) ・ 受講していない   |                            |
|            | 上級課程          | 受講した( 年 ) ・ 受講していない   |                            |
|            | 基礎課程          | 受講した( 年 ) ・ 受講していない   |                            |
|            | サークル          | 入会している( 年 ) ・ 入会していない |                            |
|            | 県養成<br>コース    | 試験                    | 受験した( 年 ) ・ 考えている ・ 考えていない |

※学習経験は、講師が指導する際の参考にさせていただきます。他の目的には使用いたしません。

差し支えのない範囲で結構ですので、ご記入くださいますようお願いいたします。