

令和4年度 手話ステップアップ講座 実施要項

- 1 目 的 手話奉仕員が養成講座修了後、「手話通訳者養成講座」の受講ならびに手話通訳者資格取得へのモチベーションを維持し、目標を持てるよう支援をする。山口市意思疎通支援事業での意思疎通支援者(手話通訳者)となる『手話通訳者』養成をはかる。
- 2 主 催 社会福祉法人 山口市社会福祉協議会
- 3 実施期間 令和4年9月13日(火)～12月20日(火)
毎月第2・4火曜日 午後1時30分～3時30分(全8回)
※12月は第1・第3火曜日
- | 回 | 月 日 | 回 | 月 日 |
|---|--------|---|--------|
| 1 | 9月13日 | 5 | 11月8日 |
| 2 | 9月27日 | 6 | 11月22日 |
| 3 | 10月11日 | 7 | 12月6日 |
| 4 | 10月25日 | 8 | 12月20日 |
- 4 実施場所 社会福祉センター しらさぎ会館(山口市堂の前町1番5号)
- 5 講 師 山口市社会福祉協議会職員(設置手話通訳者)・山口市のろう者(聴覚障害者)
- 6 内 容 ・手話奉仕員養成カリキュラム「入門・基礎課程」の復習と応用
・山口市のろう者(聴覚障害者)の手話表現の読み取り
- 7 対 象 者 山口市在住または在勤の手話奉仕員証所持者で、手話通訳者を目指す意欲がある者
- 8 受講人数 10名
- 9 受講料 無料
- 10 申込締切 令和4年8月31日(水)
- 11 申込方法 別紙受講申込書に記入の上、持参または郵送(手話奉仕員証コピー貼付)
- 12 申込み・問合せ 社会福祉法人 山口市社会福祉協議会
社会福祉センター しらさぎ会館(担当 有吉)
〒753-0032 山口市堂の前町1番5号
TEL (083)922-3666 FAX (083)922-3669
Email: syuwa@yshakyo.or.jp