神戸市委託・意思疎通支援事業

実施受託団体：ＮＰＯ法人神戸ろうあ協会

平成３０年度 手話通訳者養成講座「手話通訳Ⅲ」

1．趣旨： これまでに学んだ実践的技術をもとにさらなるレベルアップを目指す。
事例研究やロールプレイ、実習を通して、通訳者としての姿勢を学び、手話通訳の役割・責務等について理解を深めるとともに、手話表現技術を習得することを目的とする。

2．対象：以下に該当する方
(1)神戸市に在住または在勤・在学の方
(2)手話通訳者養成講座Ⅱ（または応用）を修了された方
※手話通訳者全国統一試験合格者も対象とします。

3．日時：平成30年7月20日～平成30年9月28日　毎週金曜　9時45分～11時45分（予備日 10/5　）

【実施日】						
	7月			20	27	
	8月	3	10	17	24	31
	9月	7	14	21	28	

※全11回の内、8回の出席が必要です。

【内容】
◆手話通訳技術
事例研究・実習
◆特別講義
「手話通訳者の健康管理」

4．会　場：神戸市立総合福祉センター　研修室（予定）

5．定　員：20名　（人数に達しない場合は中止となることもあります。）

6．受講料：6，000　円　（テキスト代別途。 受講初日に徴収）
※使用テキスト：厚生労働省手話通訳者養成カリキュラム対応
「手話通訳Ⅲホップステップジャンプ」（社福）全国手話研修センター発行（税込　3,024 円）

7．講師陣：神戸ろうあ協会手話派遣センター登録講師（ろう講師・聴者講師各１名）

8．申し込み方法：別紙申し込み書にご記入の上、平成30年　5月　31日（木）までに、郵送または FAX にて手話派遣センター宛までお申し込みください。

9．申込多数の場合は書類選考のうえ、決定します。

※お申し込みいただいた方には、神戸ろうあ協会手話派遣センターから受付した旨お知らせしております。
１週間たっても連絡がない場合は、お手数ですがお問い合わせください。
※申込みの際、お知らせいただいた個人情報につきましては、本講座にかかる事務以外に一切使用いたしません。
※受講料の返金は理由に関わらず致しかねますのでご注意ください。

【問い合わせ・申し込み先】　特定非営利活動法人（NPO 法人）神戸ろうあ協会　手話派遣センター
〒650-0016 神戸市中央区橘通 3-4-1 神戸市立総合福祉センター
TEL/FAX：078-371-3218　E-mail：NPO.kobedeaf@gmail.com
◎受付時間　FAX・E-mail受付…24時間対応　TEL受付…平日10：00～16：00（土・日・祝日：休日）

申込日：平成30年　　月　　日

平成３０年度
手話通訳者養成講座「手話通訳Ⅲ」申込書

ふ り が な	
氏　名	（　　歳）
住　所	（〒　　－　　）
TEL・FAX 番号	TEL：（　　）　　－
メールアドレス	FAX：（　　）　　－
※メールアドレスは出来るだけご記入願います。	mail:　　@
緊急連絡先（携帯など）	
手話通訳Ⅱ　修了年月	
手話サークル名	
手話通訳活動の有無	**有　・　無**　（どちらかに〇をつけてください） **《具体的な活動内容》**
手話通訳登録の有無	**有　・　無**　（どちらかに〇をつけてください）

受講動機・達成目標

※手話通訳者養成講座「手話通訳Ⅲ」選考・指導の参考にさせていただきます。
　ご協力お願いいたします。