

令和元年度愛知県手話通訳者養成講習会開催要綱

1. 趣旨

この要綱は、愛知県障害者社会参加促進事業要綱に基づき、愛知県から委託を受けて行う手話通訳者養成事業について実施の方法等必要な事項を定めるものとする。

2. 事業の目的

手話通訳者として一定の水準の確保と体系的な養成を図るため国のカリキュラムに基づく手話通訳者養成事業を実施することにより、コミュニケーション手段の確保等の一層の推進を図る。

3. 主催

愛知県・愛知県聴覚障害者協会

4. 事業と実施方法

手話通訳者を養成するための講習会を、次の各号に定めるところにより開催する。

(1) 実施会場

昼コース あいち聴覚障害者センター（名古屋市中区三の丸1-7-2）

夜コース 蒲郡市勤労福祉会館（蒲郡市神明町1-8-4）

(2) 対象者

手話を駆使して特定の聴覚障害者と日常会話が可能な者であり、次のいずれにも該当する者とする。

ア. 愛知県に在住・在勤の20歳以上（平成31年4月1日現在）の者

イ. 1年半継続して受講できる者。

ウ. 事前面接会（6月10日（月））に出席できる者。

(3) 養成人員

1会場20名とする。

(4) 講習の内容

国の示す手話通訳者として必要な知識及び技術。

(5) 講習回数・時間

ア. 回数 通訳Ⅰ 32回、通訳Ⅱ 30回

イ. 原則1回2時間

(6) 講師

愛知県と協議の上、愛知県聴覚障害者協会が認めた者。

5. 受講者の募集

別に定める募集要項によるものとする。

6. その他

この要綱に定めのない事項については、愛知県と協議の上、愛知県聴覚障害者協会が定める。

令和元年度愛知県手話通訳者養成講習会受講募集要項

1. 講座開催会場

- ・昼間コース：あいち聴覚障害者センター
- ・夜間コース：蒲郡市勤労福祉会館

2. 期間及び時間

(1) 昼間コース（午前10時～12時）

あいち聴覚障害者センター 桜華会館 名古屋市中区三の丸1-7-2
令和元年6月24日（月）から令和2年10月末の毎週月曜日 62回
※一部木曜日開催日があり

(2) 夜間コース（午後7時から午後9時）

蒲郡市勤労福祉会館 蒲郡市神明町1-8-4
令和元年6月25日（火）から令和2年10月末の毎週火曜日 62回
※いずれのコースとも、内容により土曜日、日曜日に開催の場合もある。実習課程は講習会の中で説明する。

3. 定員

1会場20名

4. 受講料

無料（但し教材費は実費）

5. 受講資格

手話を駆使して特定の聴覚障害者と日常会話が可能な者であり、次のいずれにも該当する者とする。

- ア. 愛知県に在住・在勤の20歳以上（平成31年4月1日現在）の者
- イ. 1年半継続して受講できる者。
- ウ. 事前面接会（6月10日（月））に出席できる者。

6. 受講の申し込み

別紙1の「令和元年度愛知県手話通訳者養成講習会受講申込書」に記入しあいち聴覚障害者センターに提出すること（持参、郵送いずれも可）

送付先 あいち聴覚障害者センター
〒460-0001 名古屋市中区三の丸1-7-2 桜華会館内
fax 052-221-8663 電話 052-228-6660
E-Mail : aichi.deaf.center@flute.ocn.ne.jp

7. 申込期限

令和元年6月5日（水）まで（必着）

（6月5日（水）までにあいち聴覚障害者センター事務局に到着したもののみ受付します。いかなる理由があっても締切り日を過ぎたものは受け付けません。）

8. 受講者の決定

申し込み者に対して面接を行い、「受講決定通知書」を送付する。

面接について

- ・ 6月10日（月）に面接を行います。面接のご案内は致しませんので直接会場にお越し下さい。時間は午前10時～午後4時、受付は午前9時45分からです。昼食は各自準備して下さい。会場はあいち聴覚障害者センターです。詳細につきましては、別紙進行表をご覧ください。
- ・ 面接日に欠席の場合は、受講できません。

愛知県手話通訳者養成講習会受講申込書

令和元年 月 日

このことについて、次のとおり申し込みます。

No. _____

ふりがな 氏名			性別	
			男	女
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日生まれ (歳)			
住所	〒 _____			
	tel () - _____		fax () - _____	
	E-Mail :			
職業		サークル名		
希望コース (どちらに ○)	昼 ・ 夜		手話通訳の経験年数 () 年	
平成 30 年度手話通訳した件数 () 件 その具体的な内容をご記入して下さい。				
今まで受講した講座、講習会をすべてご記入下さい。(連続で開催されたもの)				
備考				

※この申込書は、令和元年6月5日(水)までにあいち聴覚障害者センターへ郵送にて送付してください(必着)。

送付先 あいち聴覚障害者センター

〒460-0001 名古屋市中区三の丸1-7-2 桜華会館内

Fax: 052-221-8663

E-Mail: aichi.deaf.center@flute.ocn.ne.jp

愛知県手話通訳者養成講習会面接会進行（予定）

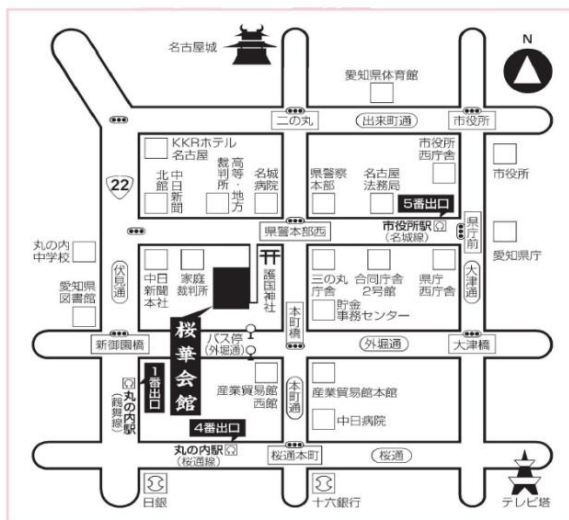
- ◇日 時 令和元年6月10日（月）10時から16時（受付9時45分）
- ◇場 所 あいち聴覚障害者センター 大会議室

◇スケジュール

時 刻	試 験 内 容	待 機 内 容
9：45～	受付開始	
10：00～10:15	開会あいさつ・オリエンテーション	
10：15～10:45	レポート作成 テーマ内容は当日に出題します。	
10：45～11:00	休 憩	移動・準備
11：00～12:00	面接会開始 ・面 接 会	
12：00～13:00	昼 食 ・ 休 憩	
13：00～終日	面接再始 ・面 接 会	

※面接時間の都合により一部変更することもありますので承知下さい。

会場図



※昼食は各自で準備
下さい。

交通方法
 地下鉄名城線「市役所駅」下車 5番出口より徒歩8分
 地下鉄鶴舞線「丸の内」下車 1番出口より徒歩10分
 地下鉄桜通線「丸の内」下車 4番出口より徒歩15分