

令和4年度愛知県手話レベルアップ講座開催要綱

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

手話でのコミュニケーション力を高めながら、地域のろう者と関わり、地域での情報とコミュニケーションのバリアフリーを担えるよう、ろう者と共に、活動する姿勢を身につける。

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

愛西会場 愛西市佐織公民館（愛西市諏訪町郷西 456-1）

(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18歳以上（令和4年4月1日現在）の者

イ. 20回継続して受講できる者。

(3) 養成人員

20名

(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 20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。

4. 受講者の募集

別に定める募集要項によるものとする。

5. 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4年度愛知県手話レベルアップ講座受講募集要項

1. 講座開催地と期間及び時間

(1) 愛西会場（午前10時～12時）

愛西市佐織公民館（愛西市諏訪町郷西 456-1）

令和4年10月5日から令和5年3月15日の毎週水曜日 20回

3. 定員

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18歳以上（令和4年4月1日現在）の者

イ. 20回継続して受講できる者。

6. 受講の申し込み

往復はがきに「令和4年度レベルアップ講座の受講を希望します」と記入し、下記宛へ送付下さい。

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4年9月15日（木）まで（当日消印有効）

（9月15日（木）を過ぎた消印の申込については、いかなる理由があっても受け付けません。）

8. 受講者の決定

定員を超えた場合は抽選を行い、「受講決定通知書」を送付する。