

2025年度 手話奉仕員養成講座「基礎編」受講者募集要項

1. 受講資格

- ①手話奉仕員養成講座「入門編」を修了している方
- ②講座および手話サークル体験・聴覚障害者協会行事に参加できる方

2. カリキュラム（厚生労働省対応）

手話奉仕員養成カリキュラム「基礎編」

- ①カリキュラムのうち出席率70%以上
 - ②手話サークル体験参加5回以上（講座期間中～年度末）
 - ③聴障協会関連行事参加3回以上（講座期間中～年度末）
- 上記を全てクリアされると「基礎編」修了となります。

3. 受講定員

40名（定員を超えた場合は、抽選にて受講者を決定します。）

※受講者が最低受講者人数に達しなかった場合は、中止になる場合がございます。

4. 受講料 無料

※ 教材費4,400円（テキスト3,300円・補助教材1,100円）【入門編受講者は不要】

5. 開催日程及び会場

※ 天候や会場の都合により、日程を変更することがあります。

難しい場合は2講座を3時間で開催もしくはオンライン講座になることもあります。

【東讃会場】 基本土曜日（祝祭日を除く） 9：45～11：45

2025年4月26日～2026年1月31日 全25回

寒川町農村環境改善センター

【高松会場】 基本土曜日（祝祭日を除く） 14：00～16：00

2025年4月26日～2026年1月31日 全25回

香川県社会福祉総合センター

6. 申込締切

2025年3月28日（金）まで

7. お申込み・お問い合わせ

受講ご希望の方は「受講申込書」に必要事項を記入して、

名札カード（入門編）を添えて、

ご持参もしくは郵送にて聴障センターまでお申し込みください。

〒761-8074 高松市太田上町405-1

香川県聴覚障害者福祉センター「手話奉仕員養成講座 基礎編」係

TEL 087-868-9200 FAX 087-868-9201

2025年 月 日

香川県聴覚障害者福祉センター
施設長 太田 裕之 様

次のとおり、2025年度手話奉仕員養成講座受講を申し込みます。

手話奉仕員養成講座受講申込書

(ふりがな) 氏名				性別	男・女			
生年月日	年	月	日(満 歳)	職業				
連絡先	TEL			FAX				
住所	(〒 -)							
日中連絡先 ※日中連絡が付く番号を 必ずご記入ください	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 (- -) <input type="checkbox"/> 勤務先 【 会社名 】 (- -)							
メールアドレス ※受信許可設定に 「chosyocenter.com」 を追加してください	1. 【 PC ・ タブレット ・ スマホ 】 @ 2. (予備)【 PC ・ タブレット ・ スマホ 】 @							
受講課程	基礎編	受講会場	<input type="checkbox"/> 高松会場 <input type="checkbox"/> 東讃会場					
センターだより等に講座写真を掲載させていただいてよろしいでしょうか？					可・否			
所属手話サークル	手話サークル名()							
修了課程	入門編(年	月	日)	基礎編(年	月	日)
備考								

※この申請書に記入された個人情報については、
2025年度手話奉仕員養成講座に関する目的以外に使用することはありません。