

岐阜県手話通訳者養成講座Ⅰ修了者 各位

岐阜県聴覚障害者情報センター
所長 宮城 直美

令和7年度岐阜県手話通訳者養成講座Ⅱ・Ⅲ（後期）の開催について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃は当センターの事業にご協力いただきありがとうございます。

さて標記養成講座Ⅱ・Ⅲ（後期）の開講にあたり、下記のとおりご案内いたします。**対象者に該当し**、本講座の受講を希望される方は、受講申込書（別紙①）に必要事項を記入の上、申込書送付先まで郵送にてご提出くださいますようお願い申し上げます。お申込みいただく方には、岐阜県手話通訳者養成講座Ⅱ・Ⅲ（後期）受講に係る選考面接等についてご案内します。詳細は、（別紙②）をご覧ください。

記

開催期間 令和7年4月12日（土）～令和7年11月1日（土）（全16回）

時間 10時30分～16時00分（一部開催時刻に異同あり）

※予定

4/12.26	5/10.18(日).31	6/14.28
7/12.26	8/9.23	9/20.27
10/4.18	11/1	(予備日・11/8)

※講座には第72回岐阜県聴覚障害者大会・生活実践講座における実技が含まれます。

会場 多治見市総合福祉センター 会議室・集会室 他
(多治見市太平町2-39-1)

対象者 過去に手話通訳者養成講座Ⅰを修了している者
※選考に合格された方が受講対象者となります。

受講料 無料 ※テキスト代のみ実費負担

申込方法 受講申込書と〈受講選考面接希望日・時間帯〉の用紙を同封の上、下記までご郵送ください。

申込締切り 令和7年3月8日（土） 必着

申込書送付先 〒500-8384
岐阜市藪田南5-14-53 県民ふれあい会館6階
岐阜県聴覚障害者情報センター 岐阜県手話通訳者養成講座 宛
TEL 058-213-6786

別紙①

令和7年度 岐阜県手話通訳者養成講座Ⅱ・Ⅲ（後期）受講申込書

※下記についてご確認・ご記入をお願いいたします。

私は、()年度()市()開催)手話通訳者養成講座Ⅰを
修了しています。

本講座の受講を修了した後に、令和7年度手話通訳者全国统一試験を受験することを
希望し、この度、「令和7年度 岐阜県手話通訳者養成講座Ⅱ・Ⅲ（後期）」を、以下の
とおり申し込みます。

〈 記入欄 〉

ふりがな

氏 名 _____

〒 _____

住 所 _____

電 話 () _____

FAX () _____

携 帯 () _____

生年月日 _____年 _____月 _____日生 (_____歳)

※面接希望日時用の用紙も併せてご提出ください。

令和7年度岐阜県手話通訳者養成講座Ⅱ・Ⅲ（後期）

受講者選考面接等の開催について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃は当センターの事業にご協力いただきありがとうございます。

令和7年度岐阜県手話通訳者養成講座Ⅱ・Ⅲ（後期）にお申込みいただいた方について、受講に係る選考面接等下記のとおり行います。つきましては、下欄に面接希望時間等必要事項をご記入の上、受講申込書とともに3/8(土)必着でご提出ください。

記

- | | | | | |
|---|-------|-----------------------------------|-------------|----------------|
| 1 | 期 日 | 令和7年3月12日(水) | 13:00~17:00 | 岐阜県聴覚障害者情報センター |
| | 会 場 | 令和7年3月14日(金) | 13:00~17:00 | 岐阜県聴覚障害者情報センター |
| | | 令和7年3月15日(土) | 10:00~15:00 | 多治見市総合福祉センター |
| 2 | 内 容 | 受講者選考面接 個人面接（10分程度） | | |
| | | ・面接者の質問を正しく受容し、適切な手話表現を用いて回答する。 | | |
| | | ・自分の意志や考えを適切な手話表現を用いて伝える。 | | |
| 3 | 対 象 | 令和7年度岐阜県手話通訳者養成講座Ⅱ・Ⅲ（後期）受講申込者 | | |
| 4 | 結 果 | 令和7年3月中旬頃に選考結果を郵送にてお知らせいたします。 | | |
| 5 | そ の 他 | ・選考面接等時間は、日程調整後、お電話でお知らせします。 | | |
| | | ・下欄に記入し、受講申込書に同封して情報センターへご提出ください。 | | |

切り取り

〈 手話通訳者養成講座受講選考面接 希望日・時間帯 〉☆×切 3/8(土)

希望日

() 3月12日(水) 情報センター ・ () 3月14日(金) 情報センター
() 3月15日(土) 多治見市総合福祉センター

希望時間帯

() 13:00~14:00 () 14:00~15:00 () 15:00~16:00

() 16:00~17:00 15日のみ () 10:00~11:00 () 11:00~12:00

※対応可能な時間帯全てに○を書いてください（どうしてもご都合が悪い方は、ご連絡ください）。

ご氏名 ()