# 令和6年度大田区手話講習会(中級・上級)

## 編入試験受験案内

1 募集課程(開講期間:令和6年4月~令和7年3月)

(1) 大田区手話講習会中級課程

亙コース: 火曜日 13:30~15:30 (年間40回)

夜コース:火曜日 19:00~21:00 (年間40回)

(2) 大田区手話講習会上級課程

昼コース:金曜日 13:30~15:30(年間40回)

夜コース:木曜日19:00~21:00(年間40回)

2 募集人数

各課程、若干名

3 応募資格

以下のア〜ウの要件をすべて満たす方

- ア 聴覚障がい者の福祉に理解と熱意があり、講習修了後、地域生活の中で手話を活用していただける区内在住・在勤・在学の高校生以上で聴覚に障がいのない方。かつ、上級の場合は大田区登録手話通訳者を目指す方。
- イ 中級の場合は、大田区手話講習会初級課程修了者と同等の知識・技術 を有する方

上級の場合は、大田区手話講習会中級課程修了者と同等の知識・技術 を有する方

- ウ 令和5年度大田区手話講習会を受講していない方
- ※ 過去に大田区手話講習会(中級・上級)を受講したことのある方は、 同課程への受験は不可となります。
- 4 募集期間

令和6年2月1日(木)~令和6年2月10日(土) 必着

※ 消印ではなく必着です。

募集期間外の受付は一切行いませんので、ご注意ください。

#### 5 応募方法

申込先へ FAX、E メール、または持参にて

- (1) 講習会の名称
- (2) 受講希望課程と、コース(昼・夜)の希望
- (3) 郵便番号/住所
- (4) 氏名(ふりがな)
- (5) 年齢
- (6) 電話番号
- (7) これまでの修了課程・受講履歴(他自治体を含む) もしくは講習会修了と同等の技術があること
- (8) 受講動機
- (1)~(8)を記載したものを送信または持参してください。 (「編入試験申込書」を利用してお申込みいただくことも可能です。)

### 6 申込先

**〒143-0024** 

大田区中央 4-30-11

大田区立障がい者総合サポートセンター 手話通訳等派遣窓口 宛

電 話:03-5728-9355 FAX:03-6303-7171

メール: ota@tokyo-shuwacenter.or.jp

#### 7 試験日程

2月23日(金•祝)午前

詳細は、申込受付後、お知らせいたします。