

# 平成26年度 兵庫県手話通訳者等養成講座 講師養成事業 【手話通訳者Ⅰ養成】三田会場

＜ 本講座は、2014年2月に発行された『新テキスト』を使用します ＞

## ☆日時&会場：

日時：2014年9月2日～2015年2月17日 毎週火曜日 13：30～16：30【全23回】

主催：兵庫県立聴覚障害者情報センター（19回）

公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会（4回）

会場：三田市まちづくり協働センター

〒669-1528 三田市駅前町2番1号三田駅前一番館（キッピーモール）6階

JR 三田駅前、神戸電鉄三田駅前

## ☆参加対象者：

次の条件を満たす者（②は1～3いずれか当てはまる方）

- ① なるべく 全日程の受講が可能なる者（18回程度 受講できる方）
- ②-1 手話通訳者養成講座（基本）の指導に携わっている方
- ②-2 通訳Ⅰをこれから指導する方

※ただし、定員は26名とし、受講者多数の場合は 選考のうえ、決定させていただきます。

※なるべく、ろう講師・健聴講師とペアとなるよう、ご調整のほど よろしくお願ひします。

ご調整できない方は ご連絡ください。

※手話通訳者の受講は、ひょうご通訳派遣センター登録でCランク以上が原則です。

## ☆講座の進め方：

- ・手話通訳Ⅰ「ホップ ステップ ジャンプ」テキストと指導書（社会福祉法人 全国手話研修センター発行）を使用します。 ※お持ちではない方は、初日 販売いたします。
  - ・講師が学習課題（柱）ごとに講義、モデル講師として担当し、それらを参考に参加の受講者が他の講座を模擬講師として実施します。
  - ・モデル・模擬講座の終了後、講師、受講生同士で相互評価をし、モニター生から受講の感想・意見を聞くなど、指導方法の再確認を行います。
- ※各講座の進め方や教材の工夫、モデル・模擬講座を受けた者（モニター生）への評価、支援の方法などを身につける（講師としての視点やより良い指導力を養う）。

☆受講費用：5,000円（資料代、会場代等） ※但し、テキスト・指導書代は含まれていません。

※一旦 納付された受講料は如何なる理由があっても返金いたしません。

☆申込締切日：2014年8月25日（月）必着

## ☆申し込み方法：

①受講申込者は、「申込書」に所定事項を記入のうえ、各地域ろう協会にお申込みください。

②各地域ろう協会は、申込書をまとめたうえ 公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会 事務所までご郵送いただくか、FAXをください。 ※受講決定通知書は、8月29日ごろに 連絡します。

## ☆申込先・お問い合わせ先：

公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会 山本 紋子

〒650-8691 神戸市中央区相生町2丁目2番8号 新神戸ビル東館2階

FAX 078-371-0277 TEL 078-371-5613 Email info@hyogodeaf.com

☆平成26年度 兵庫県手話通訳者等養成講座 講師養成 事業受講申込書☆  
【手話通訳者Ⅰ養成 三田会場】

1	(ふりがな) お名前			ろう 健聴	男 女	応用講座指導歴 <input type="checkbox"/> 未経験 <input type="checkbox"/> 経験有 【     年】
	緊急 連絡先	FAX				
		Mail				
2	(ふりがな) お名前			ろう 健聴	男 女	応用講座指導歴 <input type="checkbox"/> 未経験 <input type="checkbox"/> 経験有 【     年】
	緊急 連絡先	FAX				
		Mail				
3	(ふりがな) お名前			ろう 健聴	男 女	応用講座指導歴 <input type="checkbox"/> 未経験 <input type="checkbox"/> 経験有 【     年】
	緊急 連絡先	FAX				
		Mail				
4	(ふりがな) お名前			ろう 健聴	男 女	応用講座指導歴 <input type="checkbox"/> 未経験 <input type="checkbox"/> 経験有 【     年】
	緊急 連絡先	FAX				
		Mail				
5	(ふりがな) お名前			ろう 健聴	男 女	応用講座指導歴 <input type="checkbox"/> 未経験 <input type="checkbox"/> 経験有 【     年】
	緊急 連絡先	FAX				
		Mail				
6	(ふりがな) お名前			ろう 健聴	男 女	応用講座指導歴 <input type="checkbox"/> 未経験 <input type="checkbox"/> 経験有 【     年】
	緊急 連絡先	FAX				
		Mail				

※連絡先（メール）は必ず記入してください。（緊急の連絡等が発生するかもしれません）

2014年        月        日

協会名 \_\_\_\_\_ (印)

代表者名 \_\_\_\_\_