

## 令和 7 年度埼玉県手話通訳者養成講習会【準備コース】実施要領

### 1、目的

聴覚障害者の円滑なコミュニケーションを保障するとともに社会参加を支援するために必要な手話通訳者を養成し、もって聴覚障害者福祉の充実を図ることを目的とする。

### 2、主催

社会福祉法人埼玉聴覚障害者福祉会（県委託事業）

### 3、受講資格

以下、(1)～(3)すべてに該当する者

- (1) 聴覚障害者福祉に関わる活動に1年以上携わり、県内に居住または通勤・通学し、令和8年度実施の※埼玉県手話通訳者試験(全国統一試験)を受験して埼玉県手話通訳者として活動する意欲のある者。

※の受験条件は令和9年3月31日現在満20歳以上の者となる。

- (2) 令和7年度埼玉県手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅰ】及び、令和8年度埼玉県手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅱ・Ⅲ】を引き続き受講する意思のある者

- (3) 以下の①、②のいずれかに該当する者。

① 手話奉仕員養成講習会修了者

② ①と同等程度の者

※【準備コース】の再受講はできません。

### 4、定員 各会場 20人

### 5、会場

- (1) 日高会場：総合福祉センター「高麗の郷」

〒350-1235

埼玉県日高市大字楡木(にれぎ)201番地

毎週火曜日 午後7時00分～午後9時00分

- (2) 浦和会場：埼玉県障害者交流センター

〒330-8522

さいたま市浦和区大原3-10-1

毎週木曜日 午前10時00分～正午

※上記が主な会場となるが、日程によっては近隣の会場に変更する場合がある。

## 6、回数、講習時間

各会場 15回 30時間

## 7、日 程

別紙日程表の通り

## 8、受講申込み方法

(1) 受付期間 令和7年2月28日(金)～3月31日(月)

(2) 申込み先

別紙の「令和7年度埼玉県手話通訳者養成講習会【準備コース】申込書を埼玉聴覚障害者情報センター福祉支援部に郵送(消印有効)か持参、QRコードから送信のいずれか。



(3) 申込書の配布

埼玉聴覚障害者情報センターの他、市町村障害福祉担当課・市町村社会福祉協議会等において配布。

(4) 申込みは、ひとり一会場のみとする。

## 9、受講審査と受講決定

申込み者に対し受講審査(手話の読み取りと聞き取り表現試験)を行う。受講の決定については、4月30日(水)までに全員に通知する。

このため、110円切手を貼付した封筒に宛名を明記の上、受講審査の時に持参すること。

### 〈受講審査〉

日 時：令和7年4月12日(土)午前9時45分～午後1時00分(終了予定)

会 場：埼玉聴覚障害者情報センター(さいたま市浦和区北浦和5-6-5)

受付時間：午前9時30分～9時45分

電話 048-814-3351

(※通知はしません。所定の時間内に受付をしてください)

持ち物：筆記用具

## 10、受講証書・修了証書の交付

本講習会の受講に対しての受講証書・修了証書の交付はしない。

令和7年9月14日(日)に行なわれる「令和7年度埼玉県手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅰ】」の受講審査を受験することを条件とし、その合格を持って、引き続き「埼玉県手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅰ】」の受講ができるものとする。

## 11、受講料

受講料は無料とする。ただし、講習教材費は受講者負担とする。

## 12、テキスト(補助教材)

社会福祉法人全国手話研修センター発行  
厚生労働省手話奉仕員養成カリキュラム対応  
手話奉仕員テキスト

「手話を学ぼう 手話で話そう」を常時持参することとする。

## 13、その他

- (1) テキスト、筆記用具は、各自持参すること。
- (2) テキストは、希望者からの申込みを受け、開講式当日販売する。  
詳細は受講決定通知と同時に連絡する。
- (3) 諸事情により、カリキュラム・日程及び会場など実施要領の内容を変更することもある。
- (4) その他不明な点は、埼玉聴覚障害者情報センターへ照会すること。

埼玉聴覚障害者情報センター	担当：山田
〒330-0074	
さいたま市浦和区北浦和5-6-5	浦和合同庁舎別館
利用時間	午前9：00～午後5：00
休館日	月曜 祝日
	TEL 048-814-3351(代)
	FAX 048-814-3352

## 令和7年度 埼玉県手話通訳者養成講習会【準備コース】日程表

日高会場(夜間)

回数	日にち	曜日	時間帯
1	5月13日	火曜日	夜間
2	5月20日	火曜日	夜間
3	5月27日	火曜日	夜間
4	6月3日	火曜日	夜間
5	6月10日	火曜日	夜間
6	6月17日	火曜日	夜間
7	6月24日	火曜日	夜間
8	7月1日	火曜日	夜間
9	7月8日	火曜日	夜間
10	7月15日	火曜日	夜間
11	7月22日	火曜日	夜間
12	7月29日	火曜日	夜間
13	8月5日	火曜日	夜間
14	8月12日	火曜日	夜間
15	8月19日	火曜日	夜間
予備日	8月26日	火曜日	夜間
予備日	9月2日	火曜日	夜間

浦和会場(昼間)

回数	日にち	曜日	時間帯
1	5月15日	木曜日	午前
2	5月22日	木曜日	午前
3	5月29日	木曜日	午前
4	6月5日	木曜日	午前
予備日	6月12日	木曜日	午前
5	6月19日	木曜日	午前
6	6月26日	木曜日	午前
7	7月3日	木曜日	午前
8	7月10日	木曜日	午前
9	7月17日	木曜日	午前
10	7月24日	木曜日	午前
11	7月31日	木曜日	午前
12	8月7日	木曜日	午前
13	8月21日	木曜日	午前
14	8月28日	木曜日	午前
15	9月4日	木曜日	午前
予備日	9月11日	木曜日	午前

※時間帯は午後7時～午後9時までとなります。

※日程や会場は変更する場合があります。

※時間帯は午前10時～正午までとなります。

※日程や会場は変更する場合があります。

令和7年9月14日(日)に、令和7年度埼玉県手話通訳者養成講習会【手話通訳Ⅰ】の受講審査がありますので、必ず受験してください。尚、【手話通訳Ⅰ】からは、日高会場は、火曜日夜間の他に、日曜日の午前・午後にも講習が入ります。また、浦和会場は、木曜日の午前・午後の講習になります。【準備コース】は、この【手話通訳Ⅰ】に進むための講習会ですので、【準備コース】のみの受講は、ご遠慮ください。

## 令和 7 年度埼玉県手話通訳者養成講習会【準備コース】申込書

フリガナ		生	昭和 ・ 平成	
氏 名		年	年	日
住	〒 _____			
所	電話番号 ( )	Fax 番号	( )	
	携帯番号 ( )			
職 業	所在地 ( )			
受講を希望する会場に 1 つだけに✓をつけてください。 <span style="float: right;">□日高    □浦和</span>				
受講理由				
講習会の受講歴    有 ・ 無				
有 の 場 合	時 期	年    月頃 (全    回)	年    月頃 (全    回)	
	主催者			
	講習名			
	会 場			
	使用テキスト			