

平成 29 年度手話通訳者養成講座 通訳 I (後期)  
開催要領

1.開催目的

- ・対象の聴覚障害者の理解を確認しながらであれば手話通訳が可能なレベル
- ・申請手続き等手話通訳以外のコミュニケーション手段が付随する場面で通訳が可能なレベル

2. 開催会場・日程・時間

会場：佐賀県聴覚障害者サポートセンター（佐賀商工ビル4階）

日程および時間は別紙「日程表」のとおり

3. 対象者

次の条件を満たす者

- ・手話奉仕員養成課程（入門・基礎課程）を修了した者
- ・所属手話サークル長の推薦を受けた者（推薦証として申込書に会長印を押印ください）

※定員は20名とする。

4. 受講料

無料※ただし、実技テキスト代 2,800 円（税抜き）および通訳 I・II 共用講義テキスト代 1,700 円（税抜き）は各自で負担をお願いします。

5. 申し込み締切日

平成 29 年 9 月 15 日（金）必着

\*定員を超えた場合は、実技評価により選考いたします。

6. 申し込み方法 および 申し込み先

受講申込書は「手話通訳者養成講座申込書」に所定事項を記入の上、佐賀県聴覚障害者サポートセンターへお申し込み下さい。

**お問い合わせ先**

佐賀県聴覚障害者サポートセンター(担当 香田)

〒840-0826

佐賀市白山二丁目1-12（佐賀商工ビル4階）

TEL 0952-40-7700

FAX 0952-40-7705

E-mail koda@saga-mimisapo.jp