

2025（令和7）年度 京都市手話奉仕員養成事業 手話入門体験講座 実施要項

1 目的 この事業は、身体障害者の福祉に理解と熱意を有するものに対し、聴覚障害者のコミュニケーション手段である手話の指導を行うことにより、手話奉仕員を養成し、聴覚障害者の家庭生活、社会生活上のコミュニケーションの確保を図ることにより、聴覚障害者の福祉の増進に役立てることを目的とする。

2 主催 京都市

3 主管 社会福祉法人 京都聴覚言語障害者福祉協会

4 協力 京都市聴覚障害者協会

5 開講日

1月17日（土）、1月31日（土）、2月7日（土）

6 開講時間

昼のクラス 14時30分～16時00分

夜のクラス 18時30分～20時00分

5 会場

京都社会福祉会館（京都市中京区壬生坊城町48番地6）

6 対象者 京都市在住または通勤・通学している16才以上で手話を始めて学ぶ方

7 定員 各クラス 40名（定員を超えた場合は抽選）

8 受講料 無料（別途テキスト代は実費負担になります）

9 テキスト 「今すぐはじめる手話テキスト 聴さんと学ぼう！」（990円税込）

10 申込方法・申込先

（1）ホームページにて申込書に必要事項を記入し、メールに添付してのお申込み

（2）メールでのお申込み

下記の項目をメール文に入力し、下記申し込みアドレスまでメールのこと。

① 氏名（ふりがな）

② 年齢

③ 郵便番号・住所

④ 連絡先（携帯番号/TEL 番号/FAX 番号/E メールアドレス）

E メールアドレスは、申し込みいただいたアドレスを登録します。

⑤ 受講希望クラス 「昼のクラス」または「夜のクラス」

希望優先順位 1 位 2 位もしくは 1 位のみをご記入ください

⑥勤務先または通学先（京都市以外在住の方のみ）

※(1)(2)とも記入に不備があった場合は、申込みを受付できない場合があります。

※件名に「入門体験講座申込」とご記入ください。

申込アドレス：kouza5@kyoto-chogen.or.jp

申込メールを受信後、送信いただいたメールアドレスに「受付番号」を返信します。

※受付番号が届かない場合、下記問い合わせ先までご連絡ください。

締切抽選後、当法人の HP にて「受講可能者」の受付番号を発表します。

1 1 申込期間

2025年12月1日から2026年1月5日 午前10:00 必着

1 2 お問い合わせ先

〒604-8437 京都市中京区西ノ京東中合町2番地

京都市聴覚言語障害センター

京都市手話入門体験講座 事務局

電 話 075-841-8337（平日9:00～17:00のみ）

FAX 075-841-8315（問い合わせのみ）

Eメール kouza5@kyoto-chogen.or.jp

1 3 お申し込み先

Eメール kouza5@kyoto-chogen.or.jp