

2020年4月7日

受講生各位

2020年度手話通訳者養成講座 「手話通訳Ⅱ」講座内容変更のご案内（再）

標記講座について下記の通りご案内いたします。

本講座案内は2020年2月既報ですが、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、従来と運営方法を変更し、「自宅で映像学習型」での講座としました。ただし、開講式のみ集まって行います。

なお、この対策は今年度限りの緊急措置です。

講座内容が変わっているため、以前お申込みいただいた方もお手数ですが、下記変更後の内容をご覧ください、改めてお申込みいただけますようお願いいたします。

すでにお申込みいただいた方で、受講辞退を希望する場合のご連絡は不要です。

記

講習内容：手話通訳Ⅱ第1講座～30講座、6講義

会 場：①熱海会場

＜開講式（熱海市いきいきプラザ（中央公民館））＞

2020年6月6日（土）第1部10：00～、第2部11：00～
お越しいただく時間帯は後日お知らせします。

＜受講期間（自宅で映像学習）＞

2020年6月6日～2021年1月31日

②静岡会場

＜開講式（静岡県総合社会福祉会館（シズウエル））＞

2020年6月2日（火）19：00～20：00

＜受講期間（自宅で映像学習）＞

2020年6月2日～2021年1月31日

③浜松会場

＜開講式（浜松市県居協働センター）＞

2020年6月6日（土）第1部9：30～、第2部10：30～
お越しいただく時間帯は後日お知らせします。

＜受講期間（自宅で映像学習）＞

2020年6月6日～2021年1月31日

（裏面へ）

講 義：講義は映像を視聴

履修条件：講座映像・講義映像をすべて視聴。
レポート課題のある講座は、レポート提出のこと。

連絡事項：・「手話通訳Ⅱ」テキストを持っていない方は、
開講式にて購入してください。
・申込欄には復習用に手話奉仕員養成講座テキスト、指導書の注文欄も設けてあります。奉仕員養成講座には全ての基礎が入っていますので、指導書と合わせて学習に活用してください。
・開講式で映像学習の説明を行います。全員出席ください。

申込〆切：2020年5月15日（金）消印有効

申込方法：所定の申込書および誓約書に必要事項を記入の上、下記宛て郵送してください。

準備品：①ネット接続およびパソコンメールの送受信ができる環境。
映像はメールで送られてくる YouTube の URL をクリックすれば視聴が可能です。
office@shizudeaf.com からのメールを受信できるように設定してください。
②課題用紙印刷のためのプリンター。
ただし、プリントアウトしなくてもメール添付による提出でも可能です。この場合はプリンターの用意は不要です。
③DVD デッキやテレビなど、DVD の視聴ができる環境
DVD による視聴を希望する方のみ。DVD は返却期限内に、返送料を受講生負担で返却していただきます。

申込・問合せ先：

公益社団法人静岡県聴覚障害者協会
〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-70
TEL 054-254-6303
FAX 054-254-6294
E-mail office@shizudeaf.com

2020年度手話通訳者養成講座【手話通訳Ⅱ】受講申込書

静岡県手話通訳者養成講座（ _____ 会場）				
フリガナ 氏名	<hr/>	歳		
住所 連絡先	住所 〒			
	電話番号	FAX番号		
	携帯電話番号	携帯電話メールアドレス（office@shizudeaf.comからのメールを受信できるように設定してください）		
受講方法 希望する 視聴方法に ○をつける	（ _____ ）YouTubeによる視聴 （視聴可能期間の設定あり） パソコンメールアドレス →	（ _____ ）DVDによる視聴 （返却期限あり。返送料は受講生負担）		
レポート 課題などの 受取方法	（ _____ ） 上記パソコンメールアドレスに添付。 メール添付にて返信。	（ _____ ） 印刷したものを受講生宅に郵送。 返送料・返信用封筒は受講生負担。		
勤務先				
(○をつけてください) 新規 再受講(応用・通訳Ⅱ未修了) 再受講(応用・通訳Ⅱ修了)	購入希望○をつけ、購入金額を記入してください			
	種類	価格	購入希望	購入金額
	手話通訳Ⅱテキスト	3080円		
	自宅復習用 「手話奉仕員養成テキスト」(DVD付)	3300円		
	自宅復習用 「手話奉仕員養成指導書」	2750円		
	計	9130円		円
手話活動について (○をつけてください)				
手話サークル会員	有 (サークル名: _____)	無		
静岡研会員	有	無		
静聴協会員・賛助会員	有	無		
日本聴力障害新聞購読者	有	無		
季刊「MIMI」購読者	有	無		
全国手話検定試験	有 (_____ 級)	無		

申込用紙に記入された情報は、公益社団法人静岡県聴覚障害者協会事務局、手話通訳者養成事業担当・講師以外に提供されることはありません。

上記講座に申し込みます。

2020 年 月 日

署 名 _____