

平成30年度 栃木県手話通訳者認定試験 受験対策講習会  
フォローアップ講習会 [受験対策] 実施要項

- 1 目的 手話通訳者養成講習会を修了した者を対象に技術等のフォローアップ講習を行い、栃木県手話通訳者認定試験の合格に寄与することを目的とする。
- 2 主催 社会福祉法人 栃木県社会福祉協議会（とちぎ視聴覚障害者情報センター）
- 3 期間 平成30年9月～11月
- 4 日程 9月8日（土）から毎週土曜日（除外日あり）（全10回）  
13時～16時
- 5 会場 とちぎ福祉プラザ 第2研修室、301会議室等  
宇都宮市若草1-10-6
- 6 定員 30名
- 7 受講資格 次の(1)～(2)をすべて満たす者  
(1) 手話通訳者養成講習会実践課程修了者であって、平成30年度栃木県手話通訳者認定試験を受験する意志のある者  
(2) 手話通訳者として活動する意志のある者  
※手話通訳Ⅲを受講中の方は「修了見込」でも申し込み可。
- 8 講師 ろう講師1名、聴講師1名
- 9 受講料 無料
- 10 講習内容  
[読み取り要約講座] 手話の読み取り学習を繰り返し行うことにより、手話を日本語に翻訳する力を養い、手話通訳技術の向上を目指す。  
[場面通訳講座] 色々な場面での手話通訳演習を通して、現場に合わせた手話表現や読み取り表現（音声）する力を養い、手話通訳技術の向上を目指す。  
[総合] 過去の登録手話通訳者認定試験の問題を使用するなどして、手話通訳者全国統一試験の問題に慣れ、合格を目指す。
- 11 申込み期間 平成30年8月1日（水）～8月20日（月）
- 12 申込み方法 別紙受講申込書（HPより印刷可）にて申し込む。（FAX・郵送・来所）
- 13 お問合わせ・申込み先  
とちぎ視聴覚障害者情報センター 担当：吉田  
住所：〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6  
TEL：028-621-6208 FAX：028-627-6880

平成30年度 栃木県手話通訳者認定試験 受験対策講習会  
フォローアップ講習会〔受験対策〕受講申込書

申込年月日 平成30年 月 日

フリガナ 氏 名	
住 所	〒
電話番号	
FAX番号	
連絡先 (携帯番号)	
最終受講年度	実践課程 平成 年度修了

※実践課程の修了証のコピーを添えてお申し込みください。

（手話通訳Ⅲを受講中の方は修了後に提出してください）

※郵送・FAX・来所にて受付いたします。

申込期間 平成30年8月1日（水）～8月20日（月）必着

FAX送信先 028-627-6880