

# 手話のがっこう 《 参加申込書 》

< ～ 世界へ広げよう、手話のわ(和・輪)！ ～ >

※下記の各欄に記入し、全国手話検定試験事務局へファクシミリで送信してください  
(同じ内容をE-mail等で送信してもらっても構いません)。

|  |  |                             |                                |                                 |  |
|--|--|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--|
| フリガナ   |  |                             |                                |                                 |  |
| 氏名   |  |                             | <input type="checkbox"/> 聴覚障害者 | <input type="checkbox"/> 聞こえるひと |  |
| 性別   | <input type="checkbox"/> 男性  | <input type="checkbox"/> 女性 | 年齢                             | ( ) 歳代                          | ( 小学生 ・ 中学生 )  |
| 住所   | 〒 都・道 府・県  |                             |                                |                                 |  |
| 連絡先  | TEL:   |                             | FAX:                           |                                 |  |
| (日屋にも連絡がとれる番号等を記入してください)                     | 携帯番号:  |                             | メールアドレス:                       |                                 |  |
| 第1～14回<br>全国手話検定試験<br>合格している級                | <input type="checkbox"/> 5級  | <input type="checkbox"/> 4級 | <input type="checkbox"/> 3級    | <input type="checkbox"/> 2級     | <input type="checkbox"/> 準1級 <input type="checkbox"/> 1級 |
| 国際手話について<br>(学習の経験など)                        | <input type="checkbox"/> 知らない <input type="checkbox"/> 少し知っている <input type="checkbox"/> 日常的な会話ができる                     |                             |                                |                                 |  |
| 参加コース  | <input type="checkbox"/> ① 1泊2日3食付 (17,600 円)  |                             |                                |                                 |  |
| どちらかに必ずチェック<br>して下さい                         | <input type="checkbox"/> ② 2日間日帰り (12,100 円)   |                             |                                |                                 |  |
| 情報保障や配慮の<br>ご希望について<br>必要な場合はご記入下さい          | <input type="checkbox"/> 前の座席 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>理由もお聞かせください⇒ ( )<br>※対応ができない場合もあります。事前申請にご協力をお願いします。 |                             |                                |                                 |  |
| 宿泊   | 喫煙について… <input type="checkbox"/> 喫煙希望 <input type="checkbox"/> 禁煙希望 <input type="checkbox"/> どちらでも可                    |                             |                                |                                 |  |
| 参加コース①<br>「1泊2日3食付」<br>の希望者はかならず<br>記入してください | 相部屋について…相部屋希望者名 ( ) ( )<br>※3名様相部屋になります。シングルでのご利用は出来ませんので、ご了承ください。<br>※記入がない場合は、事務局で部屋割りさせていただきます。                     |                             |                                |                                 |  |
| その他  | ご要望があれば、ご記入ください  |                             |                                |                                 |  |

※申込締切 : 2020年1月30日(木)

⇒定員に達し次第、締め切らせていただく場合があります。

## 【お申込み・お問合せ先】

〒616-8372 京都市右京区嵯峨天龍寺広道町3-4

全国手話研修センター 全国手話検定試験事務局

FAX: 075-873-2647 TEL: 075-871-9741

メール: syuwakentei@com-sagano.com

ホームページURL <http://kentei.com-sagano.com/>

お申込みを  
お待ちしております!



# 手話のがっこう

～ 世界へ広げよう、手話のわ(和・輪)！ ～

ろう者の暮らしから学び、手話でのコミュニケーションのわ(和・輪)を広げるために  
「手話のがっこう」をこたしも開催します。

初めての方のご参加も大歓迎です！お申し込みをお待ちしています！！

【開催日】2020年2月23日(日)～24日(月・祝日)

【会場】社会福祉法人全国手話研修センター(コミュニティ嵯峨野)

【参加費】① 1泊2日3食付(宿泊費・交流会費・昼食代付き) … 17,600 円

② 2日間日帰り(交流会費・昼食代付き) … 12,100 円

※ 1日のみの日帰りはありません。

【定員】80名



※ご宿泊は、(コミュニティ嵯峨野内)ホテルピナリオ嵯峨嵐山  
にご用意します(3名様相部屋になります)。

シングルでのご利用は出来ませんので、ご了承ください。

※申込書(裏面)にご記入の上、FAXにてお申し込みください。

申込み締切日

2020年1月30日(木)

【1日目】

初めての方も



大歓迎！！

12:30～13:00 受付

13:00～13:10 オリエンテーション

13:30～15:00 講演① 「デフリンピックって、こんなに面白い！取材の現場から！！」

(元「目で聴くテレビ」ディレクター 田原 里絵 氏)

15:15～16:45 講演② 「アスリートを支える手話通訳者の経験から！！」

(デフリンピック競技大会サムスン 2017 日本選手団手話通訳 長山 綾 氏)

18:00～20:00 交流会(食事付)

【2日目】

9:30～10:00 受付

10:15～11:45 講演③ 「世界の手話通訳事情」

(社会福祉法人全国手話研修センター 常務理事 小出 新一)

12:00～13:00 昼食

13:00～14:30 交流会 ～ 見て考えて感じよう！オモシロイ国際手話 リターンズ～

(「目で聴くテレビ」ディレクター 重田 千輝 氏)

14:30～15:00 閉会の挨拶、解散