

令和7年度 国際手話講座（初級編・中級編）のご案内

東京 2025 デフリンピックを通じた国際手話の理解促進を図るとともに、海外から来日するろう者との基本的なコミュニケーションを図り大会を支援するボランティアとして活動できる程度の国際手話に対応できる人材を育成することを目的として実施します。

I 国際手話講座（初級編）のご案内

(1) 期 間 令和7年5月22日(木)
～7月24日(木)
毎週木曜日
6月8日(日)・7月5日(土)

(2) 時 間 14時00分～16時00分

(3) 回 数 全12回

(4) 実施方法 原則参集型

***台風や交通事情により参集が
難しいと事前にわかる場合には
オンラインで実施することがあ
ります。**

(5) 会 場 神奈川県聴覚障害者福祉センターほか藤沢駅周辺の会場

(6) 対 象 者 神奈川県内に在住、在勤、通学し

国際手話に関心がある方で、以下の要件を満たす方

①全12回のうち10回(80%)以上出席できる方

②当センター主催の国際手話講座を修了していない方

(7) 定 員 20名 **(応募者多数の場合は、抽選を実施します)**

(8) 修 了 証 講座終了後、講座出席率80%以上の者に修了証を発行します。

(9) 申込方法 下記のいずれかで申し込んでください。

①申込フォーム(右上のQRコード)から必要事項を入力し送信する。

②紙の申込書に必要事項を記入し、メールに添付、又はファックスする。

(10) 申込メ切 5月15日(木)17時必着

(11) 受講決定 申込メ切後、5月17日までに、メールにて受講可否の連絡をします。

(12) そ の 他 ①受講決定後にキャンセルをされる場合には、必ず、ご連絡ください。

②ご不明な点は、国際手話担当までご連絡ください。

③講座途中で、中級編へのご案内があります。

④初級編を修了された方は、無条件で中級編へ進級できます。

国際手話講座(初級編)日程表

回	日 程	時 間	カリキュラム
第1回	5/22 (木)	14:00～16:00	開講式(オリエンテーション) 講義/国際手話とは
第2回	5/29 (木)	14:00～16:00	講義/聴覚障がいのこと 実技/見たことを表現
第3回	6/5 (木)	14:00～16:00	実技/挨拶と自己紹介
第4回	6/8 (日)	14:00～16:00	実技/指差しと表情
第5回	6/12 (木)	14:00～16:00	実技/これ・あれは何?
第6回	6/19 (木)	14:00～16:00	実技/彼・彼女は誰?
第7回	6/26 (木)	14:00～16:00	実技/出身はどこ?
第8回	7/3 (木)	14:00～16:00	実技/何が好き?
第9回	7/5 (土)	14:00～16:00	講演/デフリンピックとは
第10回	7/10 (木)	14:00～16:00	実技/過去・今・未来
第11回	7/17 (木)	14:00～16:00	実技/場所の説明
第12回	7/24 (木)	14:00～16:00	実技/社交的な会話 閉講式(修了証)

※諸事情により時間・カリキュラム等が変わることがあります



Ⅱ 国際手話講座（中級編）のご案内 * 申込期間、要件にご注意ください

(1) 期 間 令和7年8月7日（木）～11月6日（木）毎週木曜日

* 詳細な日程表は、後日配布します

(2) 時 間 14時00分～16時00分

(3) 回 数 全12回

(4) 実施方法 原則参集型

* 台風や交通事情により参集が難しいと

事前にわかる場合にはオンラインで実施することがあります。



(5) 会 場 神奈川県聴覚障害者福祉センターほか藤沢駅周辺の会場

(6) 対 象 者 当センター主催の令和7年度初級編を修了した方は、無条件で中級編に進級できます。但し、上記対象者で定員に満たない場合、以下の要件に該当する方の申し込みを受け付け、レベルチェックを行い、合格した方の中から抽選を実施します。

①神奈川県内に在住、在勤・在学し、国際手話による挨拶、自己紹介等が可能な者

②全12回のうち10回（80%）以上出席できる方

③当センター主催の国際手話講座（中級編）を修了していない方

(7) 定 員 20名（応募者多数の場合は抽選）

(8) 修 了 証 講座終了後、講座出席率80%以上の者に修了証を発行します。

(9) 申込方法 下記のいずれかで申し込んでください。

①申込フォームから必要事項を入力し送信する

②紙の申込書に必要事項を記入し、メールに添付、又はファックスする。

(10) 申込期間 7月10日（木）～7月24日（木）17時必着

(11) 受講決定 申込メ切後、7月26日までに、メールにて受講可否もしくはレベルチェック実施の連絡をします。

(12) そ の 他 ①受講決定後にキャンセルをされる場合には、必ず、ご連絡ください。

②ご不明な点は、国際手話担当までご連絡ください。

Ⅲ レベルチェックのご案内

(1) 日 程 令和7年7月31日（木）

(2) 時 間 14時00分～16時00分（予定）

(3) 会 場 神奈川県聴覚障害者福祉センター

(4) 内 容 国際手話による質問への回答を筆記にて行い、また国際手話による面接を実施します。国際手話で意思疎通ができるかどうかをチェックします。

(5) 結果通知 8月1日（金）までに、メールにて可否の連絡をします。

【問い合わせ】 神奈川県聴覚障害者福祉センター 国際手話担当

〒251-8533 藤沢市藤沢 933-2

電話 0466-27-1911 FAX 0466-27-1225

国際手話メールアドレス kokusai@kanagawa-wad.jp

国際手話ホームページ http://kanagawa-wad.jp/deaflympics_2025.html