

令和8年度 世田谷区手話講習会 初級コース 受講者募集のご案内

この講習会は手話通訳者を目指す方を対象にしています

◆初級コースの目指すもの…

手話の基礎技術を習得するとともに、聴覚障害問題に関わる基本的理解を図ります。

◆会場・募集人数等

クラス名	期間	曜日	時間	会場(予定)	募集人数
昼クラス	令和8年4月～ 令和9年3月 【全40回】	原則 毎週 水曜日 ※合同行事は裏面参照	午前9時45分 ～11時45分	<ul style="list-style-type: none"> 世田谷区民会館(世田谷区世田谷4-21-27) 保健医療福祉総合プラザ(世田谷区松原6-37-10) 児童相談所(世田谷区松原6-41-7) 	44名
夜クラス			午後7時 ～9時		※開講日によって異なります。3つの会場のうち、どれかを選択することはできません。 ※日程・会場については、一部変更となる場合があります。ご承知のうえお申し込みいただきますようお願いいたします。

◆受講費用

テキスト代等実費 使用予定テキスト「手にことばを 初級」(1,650円)
別冊「手にことばを 別冊 東京のろう運動と福祉」(1,650円) 「新・せたがやの手話」(1,800円)

◆応募資格

次のすべてに該当する方

- 1) 世田谷区内に在住、在勤、または在学の中学生以上の方
(「在勤」とは、1週間で概ね40時間勤務の場合とします。18歳未満の方は保護者の同意が必要です。)
- 2) 開催期間である令和8年4月～令和9年3月までの期間を通じて受講できる方
- 3) 過去に当区手話講習会(手話体験教室を除く)を受講したことがない方
※修了後5年以上経過し、再受講を希望される方はお問い合わせください。

対象を「中学生」以上に
上げました

◆応募方法

電子申請又は郵送・窓口持参による申請でご応募ください。

- ・電子申請の場合...右の二次元コードのアドレスからご申請ください。
- ・郵送、窓口持参の場合...①必要事項を記入した所定の申込書(本募集案内に添付されています)
②本人確認書類の写し(マイナンバーカード、運転免許証等)
③(世田谷区外にお住まいの方のみ)在学証明書類または勤務証明書類
を下記まで郵送又はご持参ください(FAX不可)。



<https://logoform.jp/f/BoPU5>

- ◇郵送先 〒154-8504 世田谷区世田谷4-21-27
世田谷区 障害施策推進課 事業担当(封筒に「手話応募 初級」と明記)
- ◇持参の場合 世田谷区役所第2庁舎3階 障害施策推進課
交通: 東急世田谷線 松陰神社前駅又は世田谷駅下車 徒歩5分

《締切》令和8年2月27日(金)午後5時(必着)

※期限厳守をお願いします。

◆抽選の実施

応募者数が募集定員を超えた場合、抽選により受講者を決定いたします。

※受講の可否については、令和8年4月6日(月)以降に通知いたします。
それ以前のお問い合わせには応じかねますので、ご了承ください。



※裏面もお読みください。

◆注意事項

1 合同行事について

通常の講義以外に、合同行事等があります。これらの行事等も含めて、全40回の実施としています。

行事名	実施月日(予定)	時間(予定)	会場	備考
開講式	令和8年4月21日(火)	午後7時~9時	世田谷区民会館	全コース合同
講演会	令和8年7月15日(水)			初級コース合同
映画鑑賞会	令和8年9月(予定)		未定	全コース合同
講演会	令和9年1月(予定)			
閉講式	令和9年3月2日(火)			

2 応募可能なコース数について

応募できるのは、おひとり1コースの1クラスのみです。同時に複数のコースや同じコースの複数のクラスに応募されると、すべての応募が無効となりますのでご注意ください。また、同じ内容の応募を複数いただいた場合は1件の応募となります。

3 当選後の受講権の譲渡について

当選した方が受講を辞退する場合、ご家族や知人に受講する権利を譲ることはできません。

4 修了の要件

全40回の講習会の内、3分の2以上の出席のあった方が修了となります。初級コースの修了が中級コースへの進級資格となりますので、ご注意ください。



お問い合わせ先



この講習会に関するお問い合わせは、すべて下記までお願いいたします。

世田谷区 障害福祉部 障害施策推進課 事業担当

電話 03-5432-2388

FAX 03-5432-3021



令和8年度手話講習会初級コース受講申込書

令和8年 月 日

世田谷区長 へ

令和8年度手話講習会の受講について、下記のとおり申し込みます。

※ご記載いただいた申請内容は、手話講習会委託事業者に共有しますことをご同意の上、お申し込みください。

※申請内容について、ご自宅または勤務先等にお電話をする場合がありますので、あらかじめご了承ください。

フリガナ		生年月日	電話
氏名		S・H 年 月 日	
住所	〒		FAX
勤務先または学校名 (区外在住の方のみ記入)	所在地:		
	名称:	電話:	
	勤務形態: 常勤 ・ アルバイト(週 時間) ・ その他()		
希望クラス (希望のクラスに○)	初級昼 ・ 初級夜		
手話歴 (経験のある方のみ記入)	①活動場所 当区手話講習会手話体験教室 ・ 手話サークル ・ その他()		
	②手話歴 ()年		
初級コース応募歴	①過去の当区手話講習会初級コースに応募し、抽選の結果落選となったことがありますか。 はい ・ いいえ		
	②(①で「はい」と答えた方のみ) 応募した年度をご記入ください。平成 / 令和()年度		
応募のきっかけ	手話講習会を知ったきっかけに○をつけてください。 区の広報紙 ・ 区のホームページ ・ その他()		
応募動機等			
受講にあたっての特記事項があればご記入ください。(車椅子利用等)			

※18歳未満の方は保護者の同意を得てください。

同意書

私は上記の者の保護者として、手話講習会に申し込むこと及び受講することに同意いたします。

保護者 住所 _____

氏名 _____ 続柄 _____