

東大阪市

レベルアップ講座

アイラフュー

開講式
10月2日(木) 10～12時



受講申込書は
裏面です

10月2日～2月19日

毎週木曜日 10～12時(全20回)

場 所: 東大阪市役所本庁舎8階会議室

〒577-8521 大阪府東大阪市荒本北1-1-1

内 容: 手話通訳登録の促進をはかるため、手話の入門・基礎講座を修了された方(同程度可)で東大阪市の手話通訳登録者をめざす方を対象に手話の応用を中心としたレベルアップ講座を開催します。

対 象: 市内在住または、在勤の方で東大阪または他の市町村で手話の入門基礎講座を1年以上受講して修了された方(同等程度可、手話で日常会話ができる方)で、手話通訳者をめざしている方。ただし、受講は2回目までです。すでに大阪府手話通訳者養成講座を受講中・修了している方は対象外です。また、受講の前に面談をさせていただきます。

▽△注意事項△▽

講座では通訳は付きません。手話で日常会話ができる方が対象です。
大阪府手話通訳者養成講座の受講判定試験の合格をめざすための講座となります。

締 切: 9月5日(金) 必着

受講料無料です！

【問合せ・申込み先】

〒577-8521 荒本北1-1-1 東大阪市福祉部障害施策推進課

TEL: 06-4309-3183 FAX: 06-4309-3856

メール: suishinka-ishisotsu@city.higashiosaka.lg.jp

受講申込書を障害施策推進課まで郵送、ファクス、直接持参してください。

※メールでの申込みは受講申込書の各項目を本文に記載し、上記アドレスに送付ください。



令和7年度 東大阪市手話レベルアップ講座

【受講申込書】

東大阪市長 あて

令和7年 月 日

私は東大阪市手話レベルアップ講座の受講を申し込みます。

ふりがな		
①氏名		
②生年月日	昭和 年 月 日 ()歳 平成	
③住所	〒 東大阪市	
④勤務先	(東大阪市外在住の方のみ必須) 〒 東大阪市	
⑤連絡先	電話(自宅) () - 携帯 () - FAX () - Eメール(必須) @	
⑥手話奉仕員養成講座受講経験	■入門: 年度 ■基礎: 年度 (東大阪市 ・ 他市)	なし
⑦その他の手話講習会受講経験		
⑧手話サークル名		
⑨受講動機		

※面談日は9月11日(木)午後を予定しております。ご都合が悪い方は問い合わせ先までご連絡ください。