令和７年度　東京都読話講習会募集要項

１　目　的

この講習会は、中途失聴・難聴者の方に対し、コミュニケーション手段としての読話技術の指導を行なうことにより、社会参加の促進を図ることを目的とします。

２　講習内容

　　おおむね次の内容について行ないます。

（１）口形の読み取り　（２）会話の練習　（３）類似語の練習

３　対象者

* 1. 東京都内に居住し、身体障害者手帳の交付を受けた１８歳以上の中途失聴・難聴者の方。

ただし、ろう学校在学中の方及び卒業生は除きます。

* 1. 受講経験のない方。一度受講された方は、未修了でも受講できません。

４　講習の期間及び日時

　　令和７年６月２日～令和８年３月９日の毎週月曜日＜全３０回＞

（ただし、祭日・お盆休み・年末年始は休みになる日があります）

　　時間：午後６時３０分から午後８時３０分まで

５　講習の場所

　　東京手話通訳等派遣センター　会議室　（新宿区新宿２－１５－２７　第３ヒカリビル ６階）

　　交通：都営新宿線　新宿三丁目駅　徒歩８分、東京メトロ丸ノ内線　新宿御苑前駅　徒歩５分

６　講習の費用

　　受講料は無料。ただし、教材費（テキスト・資料）として3,000円を徴収いたします。

７　定　　員

　　２０名

８　受講の申込み

1. 別紙「令和７年度東京都読話講習会受講申込書」
2. 身体障害者手帳のコピー（等級・現住所が掲載されているページ）
3. １１０円切手を貼った返信用封筒（自分のご住所とお名前を記載）

①～③を下記に郵送してください。

〒160-0022　新宿区新宿２－１５－２７　第３ヒカリビル５階

東京手話通訳等派遣センター　養成・研修課

９　募集期間

　　令和７年４月１日（火）から５月１６日（金）【消印有効】まで

10　問い合わせ先

　　東京手話通訳等派遣センター　養成・研修課

電　話　０３（３３５２）３３５９　　ＦＡＸ　０３（３３５４）６８６８

メールアドレス：yousei@tokyo-shuwacenter.or.jp

11　その他

* 1. 受講希望者が定員を超えるときは、書類選考により決定させていただきます。
  2. この講習会の事務は、東京都福祉局が東京手話通訳等派遣センターに委託して行います。

|  |  |
| --- | --- |
| 令和７年度　東京都読話講習会受講申込書 | |
| 住　　　　　所 | 〒  電話番号　　　　　　　－　　　　　　－  FAX番号　　　　　　 －　　　　　　－ |
| ふ　り　が　な  氏　　　　名 | （ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　 　　　才） |
| 緊 急 連 絡 先 | ※日中、連絡が取れるアドレスをご記入ください。 |
| 身体障害者手帳の  交付年月日  等級  番号 | 交付年月日　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日  等　　　級　　　　　　　　　　　　　　　　　　　級  番　　　号　　　　　　　第　　　　　　　　　　　号 |
| 補聴器の使用 | 使用中　　　　以前使用していた　　　　使用したことはない |
| 申　込　理　由 |  |
| 上記のとおり読話講習会の受講を申し込みます。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　７年　　　　月　　　　日  東京都福祉局長　殿 | |

* 個人情報は、本講習会及び運営業務以外には使用しません。