

手話は耳の聞こえない人にとって、目で見る言語

主催：戸塚区社会福祉協議会

主管：戸塚区聴覚障害協会



開催日程

2025年 5月10日～7月19日（全10回）

毎週 土曜日 午後1時30分～午後3時30分

会場

フレンズ戸塚

横浜市戸塚区福祉保健活動拠点3階 多目的研修室

〒244-0003 戸塚区戸塚町167-25 ☎ 045-866-8434

◎フレンズ戸塚
JR・地下鉄戸塚駅西口
から徒歩10分
バスセンターから徒歩8分



対象

初めて手話を学ぶ方

①戸塚区在住、②在勤 ③在学 ④満10歳～

全10回 ありますので、できるだけ毎回参加可能な方

定員

15名

受講料

4,980円(税込)

テキスト代含む 但し、テキストは開講式に配布いたします

注意：お支払い頂いた受講料は、キャンセルのお申し出があった場合
でも返金いたしません

問合せ

戸塚区聴覚障害者協会

☎ 045-823-2220 (月～金 9:00～17:00)

FAX 050-3737-5799 (24時間 受信可)

✉ totukadeaf@gmail.com

申込締切

4月19日(金)

申込み記載は裏面
をご覧ください

<入門>カリキュラム

回	日 程	内 容	回	日 程	内 容
1	5月10日(土)	《開講式》あいさつ(手話)	6	6月21日(土)	病院 (病気・医者・薬)
2	5月17日(土)	自己紹介(名前)	7	6月28日(土)	交通(駅・新幹線・バス)
3	5月31日(土)	家族(両親・兄弟・息子・娘)	8	7月5日(土)	学校(先生・生徒・勉強)
4	6月7日(土)	趣味(スポーツ・映画・読書)	9	7月12日(土)	仕事(会社・アルバイト・給料)
5	6月14日(土)	料理・買い物	10	7月19日(土)	天気・自然 《修了式》

2025年度 入門手話講習会 受講申込書

申込書提出期限 4月19日(金)

【受講性用】

提出先 FAX: 050-3737-5799

✉: totukadeaf@gmail.com

氏名	フリガナ	年齢	歳	性別	男・女
住所	〒 -				
電話番号		連絡先	- - 携帯・その他()		
勤務先		勤務先住所	横浜市戸塚区		

★アンケート 該当する欄に✓印をつけてください (複数でも可)

【質問 1】

- 広報(名称:) 当会ホームページ
チラシ テレビドラマ
手話経験なし その他()

【質問 2】

- 聴覚障がい者との交流を考えているため
仕事で手話を使う必要があるため
知識として手話を学習したいため
手話奉仕員を志しているため

*手話奉仕員: 手話で日常会話ができ、手話奉仕員として聴覚障害者の日常生活 上の初步的なコミュニケーションの支援を行う方。

- 手話通訳者を志しているため

*手話通訳者: 手話通訳に必要な手話を習得し、手話を用いて聴覚障害者とのコミュニケーションの仲介を行う方。手話奉仕員よりも高度な手話技術が必要です。

- その他()

- 申込者が定員を超えた場合は、アンケートの内容により選考させていただきますのでご了承ください。**尚、受講の可否は申込締切日を経て、ご連絡いたします。**
- このアンケートにより得た情報につきましては、当会が開催するこの講習会を円滑に行うことを目的に使用するものです。手話の普及以外の目的では一切使用しません。

【当協会用】

記入欄		選考結果	
-----	--	------	--