

手話は耳の聞こえない人にとって、目で見える言語

主催：戸塚区社会福祉協議会

主管：戸塚区聴覚障害協会

入門手話講習会

開催
日程

2026年 5月9日～7月18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

対象

初めて手話を学ぶ方

①戸塚区在住、②在勤 ③在学 ④小学4年生以上

全10回 ありますので、できるだけ毎回参加可能な方

受講料

4,980円(税込)

定員

15名

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



会場



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24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

※ 5月23日は休講 7月11日はとつかまつり

回	日程	内容	回	日程	内容
1	5月9日(土)	《開講式》あいさつ(手話)	6	6月20日(土)	病院 (病気・医者・薬)
2	5月16日(土)	自己紹介(名前)	7	6月27日(土)	交通(駅・新幹線 バス)
3	5月30日(土)	家族(両親・兄弟 息子 娘)	8	7月4日(土)	学校(先生・生徒・勉強)
4	6月6日(土)	趣味(スポーツ・映画・読書)	9	7月11日(土)	仕事(会社・アルバイト・給料)
5	6月13日(土)	料理・買い物	10	7月18日(土)	天気・自然 《修了式》

2026年度 入門手話講習会 受講申込書

申込書提出期限 4月24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】どこで手話講習会のことを知りましたか？

- 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】受講の目的を持っていますか？

- 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歩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	
-----	--	------	--