

令和7年度「大阪府手話通訳者養成講座」受講者募集

大阪府では、手話を必要とする聴覚障がい者等のために、複数市町村の住民が集まる会議や講演での通訳等、特に専門性の高いコミュニケーション支援を行う「手話通訳者」の養成講座を開催しています。このたび、地域手話通訳者クラスの受講者を次のとおり募集します。

※現時点では、令和7年度予算案の成立を前提とした準備行為であり、今後、変更がありうることにご注意ください。

1 講座内容

「地域手話通訳者クラス」は、基本的に、市町村の手話通訳者（十分な活動実績等のある手話奉仕員）からのステップアップなど、今後、大阪府において特に専門性の高い手話通訳者として活動することをめざして、手話通訳の基礎を学ぶものです。

2 受講判定試験について

- (1) 地域手話通訳者クラスの申込者に対し受講判定試験（面接方式の実技試験）を実施しており、**受講判定試験に合格された方に限り受講することができます。**

市町村において手話通訳者登録をされておられる方、手話検定2級以上の資格を取得されておられる方には、**加点措置**がなされます。申込書に所要事項を記載するとともに、それを証明する書類の写しを、受講判定試験受付時に提出してください。

- (2) 試験開催4日前までに、申込者に試験日時等を記した通知を別途送付いたします。

- (3) 試験内容は面接方式の実技です。判定員の質問に答えていただきます。

なお、試験時間は1人10分程度の予定です。受付がお済みの方から順次試験を実施しますので、必ず受付時間内にお越しください。

- (4) 受講判定試験の結果（受講の可否）は、通知書の発送によりお知らせいたします。

※受講開始日の2日前までに試験結果の通知書が届かない場合は、下記までお問い合わせください。

3 受講判定試験受験対象者

以下の条件をすべて満たす方を受験対象とします。

※ただし、大阪府の登録手話通訳者の方は受験いただけません。

- (1) 大阪府内に居住または勤務等されている方
(2) おおむね市町村の手話通訳者（十分な活動実績等のある手話奉仕員）と同等以上の手話力のある方
(3) 大阪府登録手話通訳者としての活動をめざして、向上心と責任感を持って受講できる方

4 講座受講費用

受講料は無料です。（ただし、教材テキスト代は受講者の実費負担）

5 申込方法・お問合せ先

「インターネット申込」または「受講申込書の郵送」。必要事項をご記入のうえお申し込みください。

【インターネットによる申込】 大阪府ホームページから「手話通訳者養成講座」で検索してください。

なお、URLは <http://www.pref.osaka.lg.jp/jiritsushien/jiritsushien/shuwayousei.html> です。

【郵送先・お問合せ先】 〒537-0025 大阪市東成区中道1丁目3番59号

大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター内

公益社団法人大阪聴力障害者協会 大阪府手話通訳者養成講座担当

電話：06-6748-0380（平日9時～21時、土曜日9時～17時30分）

申込受付期間 令和7年2月25日(火)～3月21日(金) 必着

募集会場・開催期間・定員等

区分	会 場	講 座 開 催 期 間	定 員	受 講 判 定 試 験 ※表面2参照
ア	大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター (大阪市東成区中道1-3-59) JR環状線・大阪メトロ中央線・長堀鶴見緑地線 「森ノ宮」駅から約420m	令和7年5月20日(火)～ 令和8年3月3日(火) 毎週火曜日開講 14:00～16:00	12名 2クラス	令和7年4月26日(土) 【午前の部】 (受付) 9:30～12:00 (試験) 10:00～12:30 【午後の部】 (受付) 13:00～16:30 (試験) 13:30～17:00 ※受験票に記載されている 指定の受付時間にお越しください。
イ		令和7年5月15日(木)～ 令和8年3月5日(木) 毎週木曜日開講 18:30～20:30	12名 2クラス	
ウ	豊中市立障害福祉センターひまわり (豊中市稲津町1-1-20) 阪急「庄内」駅から約1km 阪急「服部天神」駅から約900m	令和7年5月19日(月)～ 令和8年3月2日(月) 毎週月曜日開講 14:00～16:00	12名	【試験会場】 大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター (大阪市東成区中道1-3-59) JR環状線・大阪メトロ中央線・長堀鶴見緑地線「森ノ宮」駅から約420m
エ	opsol(おぷそる) 福祉総合センター (岸和田市野田町1-5-5) 南海「岸和田」駅から約190m	令和7年5月21日(水)～ 令和8年3月4日(水) 毎週水曜日開講 9:30～11:30	12名	

※受講判定試験は、全会場同一日に、「大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター」で実施します。

上記の日程に加え、以下のとおり特別講義を開催します。

区分	会 場	講 座 日 程
上記ア、ウ、エの受講者	大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター (大阪市東成区中道1-3-59) JR環状線・大阪メトロ中央線・長堀鶴見緑地線 「森ノ宮」駅から約420m	第1回：令和7年7月8日(火) 第2回：令和7年10月14日(火) 第3回：令和7年11月25日(火) いずれも14:00～16:00
上記イの受講者		第1回：令和7年7月10日(木) 第2回：令和7年10月16日(木) 第3回：令和7年11月27日(木) いずれも18:30～20:30

※会場へは公共交通機関を利用してお越しください。

※特別講義の開催日は、通常の講義の開催はありません。

※開催回数は特別講義を含め全33回を予定していますが、都合により変更する場合があります。

令和7年度大阪府手話通訳者養成講座＜受講申込書＞

大 阪 府 知 事 あて

令和7年 月 日

私は、大阪府の登録手話通訳者としての活動をめざし、本講座の受講を申し込みます。

ふりがな		生年		西暦	年	月	日
氏 名		月日					
住 所	〒	－		市区町村			
勤務先所在地	(府外在住の方のみ必須)						
連絡先	電話〔自宅〕	()	-	携帯	()	-	
	Fax	()	-	Eメール		@	

【受講判定試験 受験希望時間帯】 希望する受験時間帯のいずれか1つに○を付けてください。
※申込状況によっては、ご希望に沿えない場合があります。なお、申込後の希望時間帯の変更はご遠慮ください。

ア 午前		イ 午後		ウ どちらでもよい	
------	--	------	--	-----------	--

【受講希望会場】 希望する受講会場のいずれか1つに○を付けてください。

ア 森之宮会場(昼)		イ 森之宮会場(夜)		ウ 豊中会場		エ 岸和田会場	
------------	--	------------	--	--------	--	---------	--

【学習経験・活動状況等】 該当する項目の内容を記入してください。

府内の市町村で手話通訳者（奉仕員）として登録されている方は、登録先市町村名と活動状況を記入してください。	登録先市町村：
	活動状況： 概ね月 回程度
手話サークルに所属している方は、サークル名と加入時期・期間を記入してください。	所属サークル名：
	加入時期・期間：
上記以外の手話に関する学習経験がある場合は、記入してください。	具体的な学習経験：
	学習期間：
手話に関する民間資格（例:手話通訳士・全国手話検定試験等）を保有している場合は、記入してください。	

【受講動機】 本講座の受講動機（大阪府の登録手話通訳者としての活動を志す理由等）を記入してください。
この講座は、大阪府の障がい者福祉の向上を目的として実施しています。

--

【受講上の配慮希望】 障がい等の理由により受講上の配慮を希望する方は、身体または障がいの状況、希望する配慮の具体的な内容を記入してください。（内容確認のため、個別にご連絡させていただく場合があります。）

--

※いただいた個人情報は、本事業の実施以外には使用しません。

※記入もれがないか再度ご確認の後、**切り取り線に沿って切り取った「受講申込書」のみ郵送**してください。
（郵送先は表面5参照）