

2025 年度 手話奉仕員養成講座（入門課程）実施要項

1. 目 的 聴覚障がい、聴覚障がい者の生活及び関連する福祉制度についての理解と認識を深めると共に、手話で日常生活を行うのに必要な手話単語及び手話表現技術を習得する。
2. 主 催 古河市障がい福祉課
3. 日 時 2025 年 7 月 1 日（火）～2025 年 12 月 23 日（火）
全 23 回（各月、火曜日に 2～5 回ずつ実施） 18：30 ～ 20：30
4. 会 場 古河市総和福祉センター「健康の駅」 2 階 視聴覚室 1,2
5. 参加資格 古河市内に居住、または古河市内の施設、学校、職場に在籍している
16 歳以上で聴覚障がい者の福祉の増進に理解と熱意を有する方。
6. 内 容 手話奉仕員養成講座（入門課程）
※相手の簡単な手話が理解でき、手話であいさつ、自己紹介程度の会話が可能となることを目標とした講座です。
7. 定 員 25 名（定員以上の申し込みがあった場合抽選）
※最少催行人数 5 名
8. 参 加 費 無料（ただし、教材費 4,290 円は実費）



<申込方法>

下記の申込書を障がい福祉課に持参するか、お電話または
右の QR コードよりお申し込みください。

【申込期間】 6 月 2 日(月) 8：30～6 月 13 日(金) 17：00



申込用
QR コード

<申込・連絡先>

〒306-0221 古河市駒羽根 1501「健康の駅」内 障がい福祉課 担当：若松

TEL：0280-92-4919 FAX：0280-92-5594 E-MAIL：shogai.fukushi@city.ibaraki-koga.lg.jp

2025 年度手話奉仕員養成講座（入門課程）申込書

2025 年 月 日

ふりがな				生年			
氏 名				月 日	昭和・平成	年 月 日	
住 所							
電話番号	自宅		FAX				
	携帯電話						
参加資格	市内居住 ・ 学校 ・ 施設 ・ 勤務（名称： ）						
手話経験	経験なし ・ 手話サークル活動等（ 年 ） ・ その他（ ）						