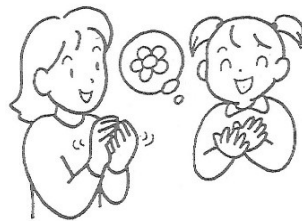


2026年度

中級手話講習会で 学んでみませんか (全24回)

※ この講習会は札幌市の事業です

手話による聴覚に障害のある方の日常生活上の初歩的なコミュニケーションの支援等を目的とし、手話に関連する地域活動を実践するために必要な知識、心構え、手話技能を身につけるための講習会です。



期間 2026年5月14日(木)～10月29日(木)

※ 毎週木曜日(祝日除く)

時間 18:30～20:30

対象者 ① 札幌市内に住所を有する方。

② 聴覚障がい者との間で、手話による初歩的な日常会話が可能な方。

③ 満18歳以上である方。

※ 受講経験のない方が優先となりますが、再受講も可能です。

会場 札幌市視聴覚障がい者情報センター(中央区大通西19丁目)

定員 50名(応募多数の場合は書類選考により決定し、4月末までに当落を通知します。)

受講料 無料(テキスト代のみ各自負担。3,000円程度)

申込方法 ① 下記QRコード、またはリンク先に必要事項を記入

② 申込用紙に入力の上、Eメール添付 ※ 申込書の添付による受付に限る

※ 持参、郵送、FAXでも受付可能ですが、極力①か②の方法でお申込みお願いいたします。

※ 受講申込書は、下記のホームページからもダウンロードできます。

(公益社団法人札幌聴覚障害者協会ウェブサイト <https://sapporo-deaf.jp/>)

申込期限 4月10日(金) 必着

注意事項 ※ 札幌市手話講習会(毎週月曜夜間)と重複申込みはできません。

※ 受講会場には駐車場がありません。交通手段は公共交通機関をご利用ください。

ご自身の都合で自家用車使用される場合は、近隣の有料パーキングをご利用下さい(自己負担)。



お申込みはこちらから！

【 <https://forms.gle/Q7mTbLg2HmY6u4MP8> 】

問合せ・申込先

公益社団法人 札幌聴覚障害者協会 担当：コミュニケーション支援課

〒060-0042 中央区大通西19丁目1-358 札幌市視聴覚障がい者情報センター2階 手話通訳者派遣室

TEL 633-7575

FAX 633-7600

Eメール communication-yousei@sadeaf.jp

情報提供です ↓こちらも参考にしてください↓

◆ 札幌聴覚障害者協会では、昼間の中級手話教室を開催しています(有料)。

お問合せ先 : (公)札幌聴覚障害者協会法人事務局 手話普及事業係

☎ 011-642-8010

✉ houjinjimukyoku@sadeaf.jp

◆ 中途失聴・難聴の方を対象とした手話講習会もあります。

お問合せ先 : (一)札幌市中途失聴・難聴者協会

✉ nantyo-sa7416@dune.ocn.ne.jp

2026年度 札幌市中級手話講習会 受講申込書

私は札幌市中級手話講習会を受講したいので、下記のとおり申込みます。

※ 記入漏れのないようお願いいたします。

基本情報	ふりがな		性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 回答しない	生年 月 日	西暦 年 月 日 生 (満 歳)	
	氏名					
	住所	〒				—
	日中連絡がとれる電話番号					
	メールアドレス					
	職種					
	勤務先・通学先の名称					
手話活動について	手話学習歴	<input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 1年半 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 2年半 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 5年以上 <input type="checkbox"/> 8年以上 <input type="checkbox"/> 10年以上				
	手話検定	<input type="checkbox"/> 受験したことない <input type="checkbox"/> 受験したが不合格だった <input type="checkbox"/> 合格した (級取得済)				
	各講習会過去の受講状況	札幌市手話講習会	<input type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/> 受講済 (年修了済) <input type="checkbox"/> 他地域で受講			
		札幌市中級手話講習会	<input type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/> 受講済 (年修了済) <input type="checkbox"/> 他地域で受講 <input type="checkbox"/> 申込したが落選した (年度に申込)			
		その他	※ 講座名/受講地域/修了年度をご記入ください。			
手話サークル	※ 加入している方のみご記入ください。		札幌手話通訳問題研究会	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない		
受講にあたって	受講の動機・抱負 ※ 複数回答可	<input type="checkbox"/> 手話検定に挑戦したい <input type="checkbox"/> 手話通訳者を目指したい <input type="checkbox"/> 仕事で聞こえない人と関わりがある <input type="checkbox"/> 手話の学びを深めたい <input type="checkbox"/> 家庭やプライベートで聞こえない人と関わりがある <input type="checkbox"/> 聞こえない人の役に立ちたい <input type="checkbox"/> 当てはまるものがない				
	受講の動機・抱負・ 聴覚障害者との関わりについて 具体的に教えてください					