

## 令和7年度 東京都読話講習会募集要項

### 1 目的

この講習会は、中途失聴・難聴者の方に対し、コミュニケーション手段としての読話技術の指導を行なうことにより、社会参加の促進を図ることを目的とします。

### 2 講習内容

おおむね次の内容について行ないます。

- (1) 口形の読み取り (2) 会話の練習 (3) 類似語の練習

### 3 対象者

- ① 東京都内に居住し、身体障害者手帳の交付を受けた18歳以上の中途失聴・難聴者の方。ただし、ろう学校在学中の方及び卒業生は除きます。
- ② 受講経験のない方。一度受講された方は、未修了でも受講できません。

### 4 講習の期間及び日時

令和7年6月2日～令和8年3月9日の毎週月曜日<全30回>

(ただし、祭日・お盆休み・年末年始は休みになる日があります)

時間：午後6時30分から午後8時30分まで

### 5 講習の場所

東京手話通訳等派遣センター 会議室 (新宿区新宿2-15-27 第3ヒカリビル 6階)

交通：都営新宿線 新宿三丁目駅 徒歩8分、東京メトロ丸ノ内線 新宿御苑前駅 徒歩5分

### 6 講習の費用

受講料は無料。ただし、教材費(テキスト・資料)として3,000円を徴収いたします。

### 7 定員

20名

### 8 受講の申込み

- ① 別紙「令和7年度東京都読話講習会受講申込書」
- ② 身体障害者手帳のコピー(等級・現住所が掲載されているページ)
- ③ 110円切手を貼った返信用封筒(自分のご住所とお名前を記載)

①～③を下記に郵送してください。

〒160-0022 新宿区新宿2-15-27 第3ヒカリビル5階

東京手話通訳等派遣センター 養成・研修課

### 9 募集期間

令和7年4月1日(火)から5月16日(金)【消印有効】まで

### 10 問い合わせ先

東京手話通訳等派遣センター 養成・研修課

電話 03(3352)3359 FAX 03(3354)6868

メールアドレス：yousei@tokyo-shuwacenter.or.jp

### 11 その他

- (1) 受講希望者が定員を超えるときは、書類選考により決定させていただきます。
- (2) この講習会の事務は、東京都福祉局が東京手話通訳等派遣センターに委託して行います。

令和7年度 東京都読話講習会受講申込書

住 所	〒  電話番号 — — FAX 番号 — —
ふりがな 氏 名	(ふりがな )  ( 才)
緊急連絡先	※日中、連絡が取れるアドレスをご記入ください。
身体障害者手帳の 交付年月日 等級 番号	交付年月日 年 月 日 等 級 級 番 号 第 号
補聴器の使用	使用中 以前使用していた 使用したことはない
申 込 理 由	
<p>上記のとおり読話講習会の受講を申し込みます。</p> <p style="text-align: right;">令和 7年 月 日</p> <p>東京都福祉局長 殿</p>	

※ 個人情報は、本講習会及び運営業務以外には使用しません。