



# 手話寺子屋 手話無料体験講座

平成30年4月に手話講座を開講します。  
 未経験でも歓迎です!!! 受講レベルのご相談もお気軽にどうぞ。  
 昨年、体験講座をご受講いただいた方は、他のレベルも体験してみませんか?  
 たくさんのお申込みをお待ちしております。

2月の無料体験		5日(月)	6日(火)	7日(水)	8日(木)	9日(金)
午前	時間 コース 講師 申込記号		10:30~11:30 入門Ⅱ 知久 E	10:30~11:30 中級Ⅰ 小北 J	10:30~11:30 基礎Ⅱ 知久 N	10:30~11:30 入門Ⅰ 知久 R
午後①	時間 コース 講師 申込記号	13:00~14:00 中級Ⅱ 知久 B	13:00~14:00 基礎Ⅰ 小北 F	13:00~14:00 入門Ⅰ 松尾 K	13:00~14:00 中級Ⅱ 松尾 O	13:00~14:00 上級 小北 S
午後②	時間 コース 講師 申込記号	15:00~16:00 入門Ⅱ 小北 C	15:00~16:00 上級 松尾 G	15:00~16:00 基礎Ⅱ 小北 L	15:00~16:00 入門Ⅱ 知久 P	15:00~16:00 基礎Ⅰ 松尾 T
夜間	時間 コース 講師 申込記号	19:00~20:00 翻訳 松尾 D	19:00~20:00 入門Ⅰ 小北 H	19:00~20:00 基礎Ⅰ 知久 M	19:00~20:00 上級 松尾 Q	19:00~20:00 中級Ⅰ 松尾 U

## 入門Ⅰ

初めて日本手話を学ぶ方、また手話の学習経験が1年未満の方対象のクラスです。  
 ナチュラル・アプローチ※1で指導いたします。

## 入門Ⅱ

日本手話を半年~1年程度学んだ方、また、日本語対応手話を学んだ方対象のクラスです。  
 ナチュラル・アプローチ※1で指導いたします。

## 基礎Ⅰ

入門Ⅱを終了された方、また、地域の手話講習会等で2~3年学んだ方対象のクラスです。日常会話の幅が広がるようにナチュラル・アプローチ※1で指導いたします。

## 基礎Ⅱ

基礎Ⅰを終了された方、また、同等レベルの方対象のクラスです。会話のみならず、見聞したことや経験したことを話せるようナチュラル・アプローチ※1で指導いたします。

## 中級Ⅰ

ろう者同士の会話が読み取れるよう、また日常会話から一歩踏み込んだ会話ができるよう  
 ナチュラル・アプローチ※1で指導いたします。

## 中級Ⅱ

ろう者同士の会話が読み取れる。また日常会話から更に踏み込んだ会話ができるようになるための、中級から一歩進んだレッスンです。ナチュラル・アプローチ※1で指導いたします。

## 上級

様々な話題について、ろう者と意見交換ができるようになることを目標にし、更に豊かな表現や表情技術を学んでいただきます。地域で通訳活動をしている方やそれに準ずる方向けのクラスです。

## 翻訳

日本語の文章を日本手話へ翻訳するとき、どの語彙を使用するかどのように表現するかを学べるクラスです。

※1 ナチュラル・アプローチとは、手話学習者が自然に日本手話を習得できるようにする直接教授法の一つです。この教授法では、目標言語(日本手話)をその言語だけで教えます。

# 無料体験 受講申込書

## 申込期間

平成30年1月15日 9:00から  
平成30年1月26日 9:00まで

先着順!

- 表面の時間割をご確認いただき、受講ご希望コース1講座目～3講座目の申込記号(B～U)をコース申込み枠にご記入ください。  
※お申込み後のキャンセルは原則受付けておりません。
- 下記の必要事項にご記入の上、FAX・Eメール・郵送・ご来社のいずれかの方法でご提出ください。定員(10人)を超えた場合、先着順となり他クラスをご案内することがございます。また、受講希望者が一定数に達しない場合や講師の病気等により、やむを得ず講座を中止することがございます。
- 開講決定のご連絡は、2018年(平成30年)1月29日以降にご郵送いたします。結果通知が2月1日を過ぎても届かない場合は、お手数ですがご連絡ください。
- 講習内容やレベルのご相談など、お気軽にお問い合わせください。
- お申込みの際にいただいた個人情報(手話寺子屋(関連イベント含む)に関するご連絡以外には使用いたしません。

### 《お申込み・お問い合わせ》

(株)アウトソーシングビジネスサービス 手話寺子屋

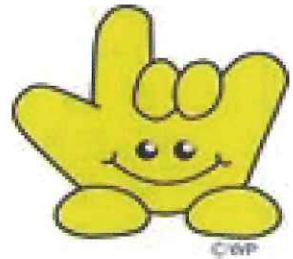
〒534-0024

大阪府大阪市都島区東野田町2-4-20 三井住友銀行京阪京橋ビル4F

TEL 06-6242-2282 FAX 06-4800-6668

メール: shuwaterakoya@osbs.co.jp

営業時間: 9:00～18:00(月～金)



お申込み日			年	月	日	※1クラス 定員3名～10名			
コース申込み	1講座目					3講座目			
	2講座目								
ふりがな						ご紹介様 (ご紹介の場合)			
お名前	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生								
ご住所	〒 -								
TEL					FAX				
E-mail	@								
あなたは	<input type="checkbox"/> 聴者 <input type="checkbox"/> 中途失聴者 <input type="checkbox"/> 難聴者 <input type="checkbox"/> ろう者				子どもが	<input type="checkbox"/> ろう児 <input type="checkbox"/> 難聴児			
手話活動	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> する予定がある <input type="checkbox"/> していない				手話歴	( )年			



9999-0081-90 FAX

習字寺子屋

