

## 令和8年度 東京都読話講習会募集要項

### 1 目的

この講習会は、中途失聴者・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、未修了でも再受講できません。

### 4 講習の期間及び日時

令和8年6月1日～令和9年3月8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8年度東京都読話講習会受講申込書」
- ② 110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を封筒に入れ、「読話講習会」と表書きのうえ、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8年4月8日(水)から5月15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8年度 東京都読話講習会受講申込書

ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日 (満才)
住所	〒 ー
電話番号	ー ー
FAX番号	ー ー
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	交付年月日 年 月 日 等級 級 番号 第 号
補聴器・人工内耳	※当てはまるものに○をつけてください。 補聴器を装用中 ・ 人工内耳を装用中 ・ いずれも使用していない
申込理由	
上記のとおり読話講習会の受講を申し込みます。	
東京都福祉局長 殿	令和8年 月 日

※ 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。