

国際手話入門講座 実施要項

提出日：2010年6月26日

- 目 的： 聴覚障害者の国際言語である国際手話の普及。
国際手話を学び、外国への関心を向け、グローバルな視点、幅広いコミュニケーション能力を身につける一歩とする。
- 1) 国際手話の普及と啓発
2) 外国の言語を学ぶことで、海外との交流の楽しさを知る。
- 実施日： 2010年7月1日～2011年3月31日までの内1日
主 催： NPO法人 日本ASL協会（平成22年度年賀寄附金配分事業）
協 力： 財団法人 全日本ろうあ連盟国際部
時 間： 2時間
講 師： 派遣先などによる
場 所： 派遣先で準備
対象者： 1. 日本手話を知っている方
2. 国際手話の学習が初めての方
- 定 員： 20名程度
締 切： 一次締切 8月末
二次締切 1月末
調整可能団体から順次開講します。年度末は混み合いますのでお早めにご連絡頂けると幸いです。
- 教 材： ・当協会制作の試作テキストとDVD。（レッスン1～4）
（予定） 国際手話の背景、あいさつ、名前、自己紹介（家族、学校、仕事）、数字、指文字、等を学習します。
- 参加費： 2,500円（全日本ろうあ連盟加盟団体、全国手話通訳問題研究会会員
（試作版テキスト及びDVD 上記以外の方 3,000円
D付き）（DVD手話モデル：上田美穂子、福嶋一生）
- 協力団体： ご協力いただきたい内容
・ 宣伝のPR
・ 受付窓口
・ 部屋の予約（別料金がかかる場合は別途お支払いいたします）
ご協力団体に収入の5%をご協力費としてお支払いいたします。
・ その他ご相談させてください。
- その他： 今後の国際手話の普及、発展、または、国際手話通訳養成などに充てられます。

以 上

（ 連 絡 先 ）

〒102-0072

東京都千代田区飯田橋3-3-11 飯田橋ばんらいビル 701

NPO法人 日本ASL協会

Fax：03-3264-8977

Email：office@npojass.org

<http://www.npojass.org>

各都道府県聴覚障害者協会 様

ご希望内容について、下記 1 ～ 5 をご記入の上、日本 A S L 協会までご連絡ください。
主催は当協会となりますが、特に遠隔地の場合は、部屋の確保、宣伝などごお願いしたい
ので、ご協力をお願いいたします。収入の 5 % を貴団体にお支払いいたします。

1. ご希望日

第一希望 月 日 () 午前・午後 時 ～ 時 (2 時間)

第二希望 月 日 () 午前・午後 時 ～ 時 (2 時間)

第三希望 月 日 () 午前・午後 時 ～ 時 (2 時間)

2. およその参加人数 _____人

3. 実施場所

ご住所 〒 _____

交通手段 (J R 中央線飯田橋駅から徒歩 5 分など)

4. 連絡先 (担当者名と Email/FAX など)

5. その他連絡事項

送付先 :

特定非営利活動法人日本 A S L 協会

Email : office@npojass.org

FAX : 0 3 - 3 2 6 4 - 8 9 7 7