

国際手話入門講座 実施要項

提出日：2011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、外国への関心に向け、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： 2011年7月1日～2012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 9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きますと幸いです。
- 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及び、日本ASL協会正会員）
(試作版テキスト及びDVD付き) 上記以外の方 3,000円
(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。
・ 講師への講師謝礼支払いは当協会が負担します。
- その他： 収益金は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@npjass.org

http://www.npojass.org

各都道府県聴覚障害者協会 様

開催ご希望内容について、下記1～6をご記入の上、日本ASL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。

下記の通り開催を希望します。

1. 申込み団体名 _____

2. 担当者及び連絡先 _____

3. 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時間を基本とさせていただいていますが、2時間以上のレッスンを御希望の場合は
相談できます。遠慮なくお知らせください。]

4. およその参加人数 _____人

5. 開催場所 _____

〒 _____

交通手段 (JR総武線飯田橋駅から徒歩5分など)

6. その他連絡事項

送付先:

特定非営利活動法人日本ASL協会

Email: office@npojass.org

FAX: 03-3264-8977