手話スピーチ大会に参加しませんか

第5回 こうべ手話フェスティバル

日時（本選） 2025年8月3日（日）
午後1時～4時（開場正午）

会場 神戸新聞松方ホール
（JR神戸駅より南へ徒歩約10分）

※出場者を記録用ビデオなどに収録することがあります。ご了解ください。

応募資格

手話言語を使ってスピーチできる人
落語、漫才、寸劇、ショートコントも可
①一般初心者の部（手話歴3年未満）
②一般中級・上級の部（手話歴3年以上）
③高校生以下の部（高校生、中学生、小学生）
いずれも兵庫県内に在住、または通勤、通学していること。聴覚障がいの有無は問わない。個人、グループでの応募も可（ただし1組3人まで）

テーマ・内容

各部とも手話言語の取り組みや体験、趣味など自由

発表形式

①手話言語のみ、②手話言語と発声の同時表現のいずれかを選択。聞こえる人が手話言語のみで発表する場合、同時に音源を流すか、同伴者、または実行委員会が依頼した手話通訳者に読み上げてもらう。ろう者の発表の場合は、事前提出の原稿を実行委員会が依頼した手話通訳者が読み上げる。

応募方法

「第5回こうべ手話フェスティバル出場申込書」（本紙裏面、神戸新聞厚生事業団のHPからダウンロードも可）に、必要事項を記入の上、手話での表現が5分以内で収まる原稿（800字以内）を添えて、郵送してください。

締め切り

2025年6月30日（月）当日消印有効

事前審査

2025年7月12日（土）
神戸新聞社（神戸情報文化ビル）14階会議室
※出場時間は実行委員会から応募者に個別に連絡する。全組に5分以内で手話表現を行っていただき、10組の本選出場者を決定。DVDでの事前審査参加も可

表彰

各部の上位3組にトロフィーと賞状を贈呈し、その後、審査員代表が講評する。

応募・問い合わせ先

第5回こうべ手話フェスティバル実行委員会
〒650-0044　神戸市中央区東川崎町1-5-7
神戸新聞厚生事業団内
[TEL]078-362-7150 [FAX]078-360-6658
（平日の10時～17時）
[Eメール]k-kouseijigyou@kobe-np.co.jp

主催 第5回こうべ手話フェスティバル実行委員会（公益財団法人神戸新聞厚生事業団、NPO法人神戸ろうあ協会、神戸市手話サークル連絡会）、神戸新聞社

後援 兵庫県、兵庫県教育委員会、兵庫県社会福祉協議会
神戸市、神戸市教育委員会、神戸市社会福祉協議会

第5回こうべ手話フェスティバル 出場申込書

出場者（団体の場合は代表者）	ふりがな		生年月日	
	氏　　名		職業（学年）	
	住　　所	〒		
	連絡先	TEL：		
		FAX：		
		携　帯：		
		メール：		
	いずれかに○を付けて下さい	・自宅　　・職場（職場名　　）		
		・学校（学校名　　）		
□ 聴覚障がい有　□ 聴覚障がい無　※いずれかに ☑ 入れて下さい				
他の団体出場者	ふりがな		生年月日	
	氏　　名		職業（学年）	
	ふりがな		生年月日	
	氏　　名		職業（学年）	
（代表者の）所属及び手話活動歴		1．聴覚障害者協会　2．手話サークル　3．手話クラブ 4．手話講座 受講生　5．その他　　6．なし 習い始めた年など（　　）		
発表形式		□手話言語のみ □手話言語と発声 ※いずれかに ☑ 入れて下さい		
必ずご記入ください	テーマ			
	内　容	※内容を簡単に記入してください ・ ・ ・ ・ ・		
受付日		この部分は記入しないで下さい。 2025年　　月　　日	受付番号	

※ご記入いただきました個人情報は「第5回こうべ手話フェスティバル」の目的範囲内でのみ利用し、第三者には開示致しません。