

手話スピーチ出場者募集！

思いを込めて、手話で表現
してみませんか？

します

京都手話

フェスティバル

2026

2月 8日 (日) 13:00 - 16:00

主催

一般社団法人 京都府聴覚障害者協会
公益財団法人 京都新聞社会福祉事業団

主管

第21回 京都手話フェスティバル実行委員会

会場

京都府立総合社会福祉会館 ハートピア京都
京都市中京区竹屋町通烏丸東入る清水町375番地
(地下鉄烏丸線「丸太町」駅下車 5番出口)

部門とテーマ

●子どもの部 ●一般の部 (高校生を含む)
※自由なテーマで手話によるスピーチ
※一般の部はグループでの応募も可能。(但し1組3名まで)
※各部門で聴覚障害の有無は問いません。

応募方法

「第21回 京都手話フェスティバル出場申込書」に、必要事項を記入し原稿または映像データを添えて郵送またはメール、FAXでお申し込みください。

応募締切

2025年 11月 30日 (日) 当日消印有効

事前審査

2025年 12月 21日 (日) ※時間は後日、申込者にお知らせします。

※お申し込み方法等の詳細は、別紙の「第21回 京都手話フェスティバル 募集要項」をご覧ください。お持ちでない場合は下記の方へお問い合わせをお願いします。



YouTube
QRコード



応募・問い合わせ

住所 〒604-8437 京都市中京区西ノ京東中合町2番地
京都市聴覚言語障害センター内 一般社団法人 京都府聴覚障害者協会気付
第21回 京都手話フェスティバル実行委員会

申し込み先
QRコード



FAX 075-841-8433



kyoto.shuwafestival@gmail.com
(実行委員会直通)

第21回 京都手話フェスティバル出場者 募集要項

1. 趣 旨 聴覚障害者問題に対する関心を高め、手話の普及と発展を図り、コミュニケーションの平等を推進するとともに手話で生き生きと語る機会を作る。
2. 日 時 2026年 2月 8日(日) 午後 1時～ 4時
3. 会 場 京都府立総合社会福祉会館 ハートピア京都
京都市中京区竹屋町通烏丸東入る清水町 375 番地
(地下鉄烏丸線「丸太町」駅下車 5番出口)
4. 応募資格 (1) 子どもの部
京都府内に在住または通学している小・中学生。聴覚障害の有無は問いません。
(2) 一般の部(高校生を含む)
京都府内に在住・通学・通勤・手話サークルなどに所属されている方。聴覚障害の有無は問いません。
また、グループでの応募も可能(但し1組3名まで)
5. テーマ及び内容
(1) 子どもの部 *自由なテーマで手話によるスピーチ
(2) 一般の部(高校生を含む) *自由なテーマで手話によるスピーチ
(個人・グループ共)
6. 応募方法
 - ・400字詰め原稿用紙2枚程度で、手話での表現が5分以内で収まるもの。
映像データ(DVD など)による応募も可能。
 - ・所定の「第21回 京都手話フェスティバル出場申込書」に必要事項を記入して、原稿または映像データを添えて下記までメール、郵送、FAX のいずれかでお申し込みください。
 - ・原稿が6切までに間に合わない場合は、出場申込書を先にお送りください。
原稿の提出日については別途調整させていただきます。
 - ・原稿または映像データの提出が困難な方は、実行委員会までご相談ください。

【申込先】〒604-8437 京都市中京区西ノ京東中合町 2 番地
京都市聴覚言語障害センター気付 一般社団法人 京都府聴覚障害者協会内
第21回 京都手話フェスティバル実行委員会 宛
FAX: 075-841-8433 メール: kyoto.shuwafestival@gmail.com

7. 締め切り 2025年 11月 30日(日) 当日消印有効

8. 審 査 (1) 事前審査

- ①日程: 2025年12月21日(日) ※時間は後日、申込者にお知らせします。
- ②会場: 後日、申込者にお知らせします。
- ③一般の部の応募者全員に5分以内で手話による表現を行っていただき、審査の上、本選出場者を決定します。

(2) 本選

事前審査により出場決定した方に5分以内で手話による表現を行っていただき、会場で審査します。(5分を超過した場合減点の対象となりますのでご注意ください)

※子どもの部の出場者は事前審査・本選での審査はありません。

9. 審 査 員 主催団体および主管団体で構成します。

10. 表 彰 (1) 子どもの部 *出場者全員に記念品を贈呈します。
(2) 一般の部(高校生を含む) *優秀者には賞状及び賞品をお渡します。

11. 費 用 無料(本選・予選ともに出場にかかる旅費等は、出場者の負担とします。)

12. 主 催 一般社団法人 京都府聴覚障害者協会
公益財団法人 京都新聞社会福祉事業団

13. 主 管 第21回 京都手話フェスティバル実行委員会

14. 後 援(予定) 京都府、京都市、京都府教育委員会、京都市教育委員会
社会福祉法人 京都府社会福祉協議会、社会福祉法人 京都市社会福祉協議会
社会福祉法人 京都聴覚言語障害者福祉協会
社会福祉法人 全国手話研修センター

15. 問い合わせ先

第21回 京都手話フェスティバル実行委員会
(一般社団法人 京都府聴覚障害者協会内)
FAX: 075-841-8433
メール: kyoto.shuwafestival@gmail.com (実行委員会直通)

【グループ用】第21回 京都手話フェスティバル 出場申込書

※太枠のみご記入ください。

代 表 者	ふりがな		年	歳
	氏 名		齢	
	住 所	〒		
	連 絡 先	TEL : FAX :		
		メール :		
希望連絡方法に ○を付けてくだ さい(複数可)	配慮の有無 無 ・ 必要 () ・ TEL ・ fax ・ mail ・ その他 ()			
出 場 者	ふりがな		年	歳
	氏名		齢	
	ふりがな		年	歳
	氏名		齢	
所属団体(当日の プログラムに団体 名を記載します。 「6. なし」に○ をされた場合は空 欄になります。		1. 聴覚障害者協会 (支部) 2. 難聴者協会 (支部) 3. 手話サークル (サークル名) 4. 手話講座 受講生 5. その他 () 6. なし		
手話活動歴		年 目		
必 ず ご 記 入 く だ さ い	テーマ			
	内容			
手話スピーチの 発表方法 (いずれかに☑を 入れてください)		☐ 手話と音声と同時にスピーチをします。 ☐ 手話のみでスピーチをして音声は読み取り通訳を付けます。 ※読み取り通訳は申込者で準備ください。申込後に変更も可能です。		
動画配信の可否		手話スピーチのYouTube配信を検討しております。 下記のいずれかの口に✓をお願いします。(アーカイブで残ります) ※変更がありましたら、速やかにお知らせください。 ☐動画配信 可 ☐動画配信 不可		
受付日		2025年 月 日		受付番号

※ご記入いただきました個人情報は「第21回 京都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。

【申込先】〒604-8437

京都市中京区西ノ京東中合町2番地 京都市聴覚言語障害センター内
一般社団法人 京都府聴覚障害者協会気付 第21回 京都手話フェスティバル実行委員会
FAX: 075-841-8433 メール: kyoto.shuwafestival@gmail.com