

第6回こうべ手話フェスティバル 出場申込書

高校生・18歳以下
 一般初心者 (手話歴3年未満)
 一般中級・上級 (手話歴3年以上)
 ※いずれかに 入れて下さい

出場者(団体の場合は代表者)	フリガナ		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	フリガナ		生年月日	
	氏名		職業(学年)	
	フリガナ		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。
 2026年 月 日
 受付番号

手話スピーチ大会に参加しませんか

第6回 こうべ手話 フェスティバル

日時
(本選)

2026年8月2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・18歳以下の部(高校生、中学生、小学生ほか)
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。き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6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

2026年6月30日(火)当日消印有効

事前審査

2026年7月11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。

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6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-kouseijigyoku@kobe-np.co.jp

主催

第6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