

2018（平成30）年度

手話通訳者養成担当講師ブロック研修会 開催案内

【四国ブロック】

1. 開催目的・研修内容

本研修は、各都道府県・市町村で手話通訳者養成講座を指導している講師に対し、個々の指導力をアップすることで講師団全体の指導力の底上げを目指します。

2. 日程・会場

【日程】

2018（平成30）年12月15日（土）13時00分から18時15分まで
（12時00分から受付）

12月16日（日）9時00分から15時00分まで

※終了後に修了証書授与等があります。

【会場】

愛媛県視聴覚福祉センター 4階多目的ホール および 3階会議室

〒790-0811 愛媛県松山市本町6丁目11番5号

TEL/FAX 089-923-7928（愛媛県聴覚障害者協会）

3. 対象者

下記(1)～(4)のいずれかに当てはまる方で、手話通訳者養成講座の指導経験がある方。

(1) 市町村又は都道府県において手話通訳者養成事業を受託している事業所若しくは団体から推薦される方。

(2) 都道府県知事、政令指定都市市長の推薦のある方。

(3) 講習会主催団体において適切と認められた方。

(4) 2013年度～2017年度手話通訳者養成担当講師リーダー養成研修会を受講された方。

※全国手話研修センターの講師養成連続講座の受講経験がない方も、ぜひ受講してください。

4. 定員

都道府県、政令指定都市を単位に下記により調整します。

(1) 都道府県・政令指定都市 各4名

(2) 当該ブロックの日程に参加できない場合は、他ブロックに余裕がある場合、参加可能とします。

(3) 上記の他、全日本ろうあ連盟該当ブロックと全国手話研修センターが協議して、参加人数を調整します。

5. カリキュラム

別紙をご参照ください。

6. 研修費用 2,000 円

※当日受付にてお支払いください。

※受講者の交通費（宿泊費を含む）は受講者負担とします。

※現地までの交通機関、宿泊は各自にてご手配ください。

7. 修了条件

全課程、出席された方に修了証書を授与します。

8. 申し込み方法

①受講希望者は、所定の申込書（個人用）に記入のうえ、各都道府県の全日本ろうあ連盟加盟団体にお申し込みください。

②各都道府県の全日本ろうあ連盟加盟団体は、所定の申込書（加盟団体集約用）に受講希望者名を集約し、個人用申込書とともに全国手話研修センター宛郵送でお申し込みください。

③受講決定後、全国手話研修センターから該当ブロック・加盟団体・受講者本人に通知します。

①個人申込締切日 (必着)	②当センター締切日 (消印有効)
11月15日(木)	11月22日(木)

9. その他

①『手話通訳Ⅲ』の第1講座 映像1「支援センターでの相談」DVDを見て、手話通訳の問題点やその理由を記入したレポートをご提出ください。申込書に同封するか、研修1週間前までに全国手話研修センター企画課（下記）へファクスもしくはメール添付でお送りください。

※レポート用紙は当センターのホームページからダウンロード可能です

②日ごろの指導で使っている受講者アンケート用紙やカリキュラムなどがあれば、当日にお持ちください。

③台風、大雪等荒天により、研修会の開催を見合わせる場合があります。

10. お問い合わせ先

社会福祉法人 全国手話研修センター 企画課

〒616-8372 京都市右京区嵯峨天龍寺広道町3-4

FAX 075-873-2647 TEL 075-873-2646 Email kikaku@com-sagano.com

ホームページ <http://www.com-sagano.com/>