

2023(令和5)年度 手話奉仕員養成担当講師連続講座[実技編]実施要項

- 1 主 旨 本研修は厚生労働省から「手話通訳技術向上等研修事業」として全国手話研修センターが委託を受けて実施する
- 2 開催目的 都道府県および市町村レベルの手話奉仕員養成講習会の指導者を養成する。
本年度発行の手話奉仕員養成テキスト(新テキスト)に基づいて実施する。
- 3 実施主体 社会福祉法人 全国手話研修センター
- 4 実施形態 集合研修 講義、モデル講座および模擬講座の実践講座(1回2日間 合計5回)
- 5 対 象 都道府県または市町村で実施する手話奉仕員養成の指導に携わっている者
定員 36名
各都道府県2名まで(政令指定都市を含むところは4名までを目安とします)
ろう講師・きこえる講師のペアで調整してお申込みください
- 6 修了条件 集合形式による連続5回の全課程を修了した者に修了証書を交付する
- 7 会 場 別紙「開催予定表」をご参照ください
群馬会場 第1回 8/5-6, 第2回 10/7 のみ 前橋市総合福祉会館[JR 前橋駅からバス]
以降の日程 群馬県社会福祉総合センター[JR 新前橋駅]
和歌山会場 全日程 ふれ愛センター[JR 和歌山駅]
福岡会場 全日程 福岡市民福祉プラザ(ふくふくプラザ) [福岡市地下鉄 唐人町駅]
- 8 欠席・キャンセル・遅刻等の連絡
講座前日: 本人 → 加盟団体 → 全国手話研修センター の順に連絡
講座当日: 本人 → 全国手話研修センター に直接連絡
- 9 研修費用 15,000円 ※現地までの旅費、宿泊費は含まれておりません
- 10 申込方法
<受講者>
①申込書に所定事項を記入し、各都道府県の全日本ろうあ連盟加盟団体に申し込んでください。
市町村の協会を通して申し込むのかどうかは、お住いの地域の加盟団体にご確認をお願いします。
開催要項と申込書はホームページからもダウンロードできます。
<https://www.com-sagano.com/>
②加盟団体より受講を認められたら、メールが届きます。そこにある「必要事項入力フォーム」にアクセスして、住所などの必要事項を入力してください。この②の手続きを経て、申込完了となります。

<全日本ろうあ連盟加盟団体>
① 受講を認める者を決定したら、研修センターまで申込書のスキャンをpdfなどでメールしてください。原本は、加盟団体で保管してください。

- ② 全国手話研修センターから加盟団体にメールでお知らせした「必要事項入力フォーム」のリンクを、受講を認める者にメールしてください。
- ③ 受講者が「必要事項入力フォーム」に入力した内容は、全国手話研修センターに届きます。

11 締め切り

群馬会場	和歌山会場	福岡会場
<u>個人→加盟団体</u> 申込書提出(含む 補講) <p style="text-align: center;">6月12日(月)</p>	<u>個人→加盟団体</u> 申込書提出(含む 補講) <p style="text-align: center;">7月31日(月)</p>	<u>個人→加盟団体</u> 申込書提出(含む 補講) <p style="text-align: center;">6月12日(月)</p>
<u>加盟団体→研修センター</u> 受講を決定した人の参加申込書を スキャンしてメール (指定の定数を守ってください)	<u>加盟団体→研修センター</u> 受講を決定した人の参加申込書を スキャンしてメール (指定の定数を守ってください)	<u>加盟団体→研修センター</u> 受講を決定した人の参加申込書を スキャンしてメール (指定の定数を守ってください)
<u>加盟団体→受講者</u> 「必要事項入力フォーム」をメール <p style="text-align: center;">6月19日(月)</p>	<u>加盟団体→受講者</u> 「必要事項入力フォーム」をメール <p style="text-align: center;">8月7日(月)</p>	<u>加盟団体→受講者</u> 「必要事項入力フォーム」をメール <p style="text-align: center;">6月19日(月)</p>
<u>受講者→研修センター</u> 「必要事項入力フォーム」を入力 研修費用の振り込み <p style="text-align: center;">7月3日(月)</p>	<u>受講者→研修センター</u> 「必要事項入力フォーム」を入力 研修費用の振り込み <p style="text-align: center;">8月21日(月)</p>	<u>受講者→研修センター</u> 「必要事項入力フォーム」を入力 研修費用の振り込み <p style="text-align: center;">7月3日(月)</p>

12 研修費用の振り込み先

ゆうちょ銀行 記号 14420 番号 37094411 口座名義 社会福祉法人全国手話研修センター
 <銀行からお振込みの場合>

金融機関コード(9900) 店番(448) 預金種目(普通) 店名(四四八店) 読み方:ヨンヨンハチ
 口座番号 3709441 口座名義 社会福祉法人全国手話研修センター

13 補 講

本人の止むを得ない事情により欠席があった場合は、受講年度の翌年から2年間にわたり別会場で受講ができます。補講については、加盟団体または本人が管理することとします。ただし、開催会場の状況によっては補講の受入れができない場合があります。

お問い合わせ先

社会福祉法人 全国手話研修センター 手話事業課

〒616-8372 京都市右京区嵯峨天龍寺広道町 3-4

TEL: 075-873-2646 FAX: 075-873-2647

E-mail: yosei@com-sagano.com