

# 2024(令和6)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
  - ・2023年度発行の手話奉仕員養成テキスト(改訂版テキスト)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
  - ・今後指導を担当する予定があり地域が認めた者
- 6 受付人数 茨城会場、岡山会場:都道府県2名まで、政令指定都市を含むところは全体で4名まで  
北海道会場:北海道内は、各地域2名を原則とする  
※全5回参加することを条件とし、複数会場にまたがった受講はできません
- 7 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

- 8 日程および会場 ※詳細は別紙の開催日程表をご覧ください

## 北海道会場(定員:36名)

日程: ①5/25-26、②6/22-23、③7/13-14、④9/14-15、⑤11/16-17

会場: 障害者福祉センターおびつた(旭川市) または 旭川市市民活動交流センター

## 茨城会場(定員:36名)

日程: ①8/17-18、②9/28-29、③11/9-10、④12/14-15、⑤1/25-26

会場: 茨城県県南生涯学習センター 中講座室1または2

## 岡山会場(定員:36名)

日程: ①8/3-4、②9/7-8、③10/26-27、④11/30-12/1、⑤1/18-19

会場: 岡山県総合福祉ボランティア・NPO 会館 きらめきプラザ301会議室

- 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。メールにある「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 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。
- ② 研修センターまで受講を認める者の申込書のスキャンをpdfファイル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。
- ③ 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。
- ④ 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 申込手順と締切

北海道会場(初日 5/25)	茨城会場(初日 8/17)	岡山会場(初日 8/3)
個人→加盟団体 申込書提出(含む 補講) 4月18日(木)	個人→加盟団体 申込書提出(含む 補講) 7月1日(月)	個人→加盟団体 申込書提出(含む 補講) 6月17日(月)
加盟団体→研修センター 受講を決定した人の参加申込書を スキャンしてメール 加盟団体→受講者 「必要事項入力フォーム」をメール 4月25日(木)	加盟団体→研修センター 受講を決定した人の参加申込書を スキャンしてメール 加盟団体→受講者 「必要事項入力フォーム」をメール 7月8日(月)	加盟団体→研修センター 受講を決定した人の参加申込書を スキャンしてメール 加盟団体→受講者 「必要事項入力フォーム」をメール 6月24日(月)
受講者フォーム入力 「必要事項入力フォーム」を入力 受講者振込み 研修費用の振り込み 5月2日(木)	受講者フォーム入力 「必要事項入力フォーム」を入力 受講者振込み 研修費用の振り込み 7月16日(火)	受講者フォーム入力 「必要事項入力フォーム」を入力 受講者振込み 研修費用の振り込み 7月1日(月)

12 研修費用の振込み先

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を受講ができます。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  
 Skype akiyama@com-sagano.com で検索  
<https://join.skype.com/invite/xReLDOuS5iVT>