

第 3 0 回全国ろうあ者相談員研修会 開 催 要 項

- 【目 的】 全国のろうあ者相談員等が資質向上のために一堂に会し、研修と情報交換を行う。
- 【主 催】 一般財団法人全日本ろうあ連盟
- 【後 援】 厚生労働省(予定)、
特定非営利活動法人全国聴覚障害者情報提供施設協議会(予定)
- 【協 力】 一般社団法人京都府聴覚障害者協会
社会福祉法人京都聴覚言語障害者福祉協会
- 【日 時】 2016 年 7 月 14 日 (木) 13 時から 15 日 (金) 15 時 00 分まで
- 【会 場】 京都市聴覚言語障害センター
〒604-8437
京都府京都市中京区西ノ京東中合町 2 番地
TEL (075) 841-8336 FAX (075) 841-8311
<http://www.kyoto-chogen.or.jp/jigyo-map/center-map.pdf>
- 【スケジュール】 別紙参照
- 【対 象 者】 ろうあ者相談員を職業とするもので公的機関に配属され、週 3 日以上勤務するもの
(※各ブロックろうあ者相談員名簿に登録されているもの)
- 【資 料 代】 3,000 円
・申込締切後のキャンセルの場合、返金できません。
- 【宿 泊】 祇園祭の関係で混雑が予想されます。お早めに宿泊先を確保されますようよろしくお願いいたします。
- 【申込方法】 所定の用紙に記入し、都道府県加盟団体を通じてお申し込み下さい。
参加費は現金書留もしくは下記銀行口座にお振込み下さい。
※都道府県加盟団体連絡先⇒ <http://www.jfd.or.jp/about/kamei>

《銀行振込口座》

東京信用金庫 江戸川橋支店 普通預金 4 0 0 1 6 1 4
一般財団法人全日本ろうあ連盟 理事長 石野 富志三郎
(イッパ ンサ イタンホウジンゼンニホンロウアレノメイ リジチョウ イシノ フジサブロウ)

【申込締切】

2016年6月10日（金）：本人→加盟団体（①参加申込書）

2016年6月17日（金）：加盟団体→連盟（①参加申込書＋②総括申込書）

2016年6月17日（金）：本人もしくは加盟団体→連盟（③参加費…振込or現金書留）

2016年7月1日（金）：本人もしくは加盟団体→連盟（④レポート）

※分科会レポート提出について（発表時間…約15分）

①テーマ

基本的にどんな事例報告でも歓迎します。

・高齢・介護・重複・施設・在宅・ひきこもり・不登校・家庭内暴力・
児童虐待・アルコール中毒・金銭問題・夫婦関係など、皆が抱えている
相談事例

・東日本大震災等、災害時の支援

②事例発表レポート

・原稿：A4版 2枚程度

※メール添付にて、2016年7月1日(金)までに下記へご送付ください。

※交流会について

交流会は「ふれあい海鮮酒場 烏丸元気市場」（烏丸御池駅下車 徒歩1分）を予定しています。会費は4,500円前後の見込みです。当日徴収いたします。

※資料集の事前送付はございません。変更が生じた場合、ご連絡いたします。

※ご不明な点がございましたら、事務局までお問い合わせください。

<事務局>

一般財団法人全日本ろうあ連盟

事務局（福祉・労働委員会／担当：瀬川・福田）

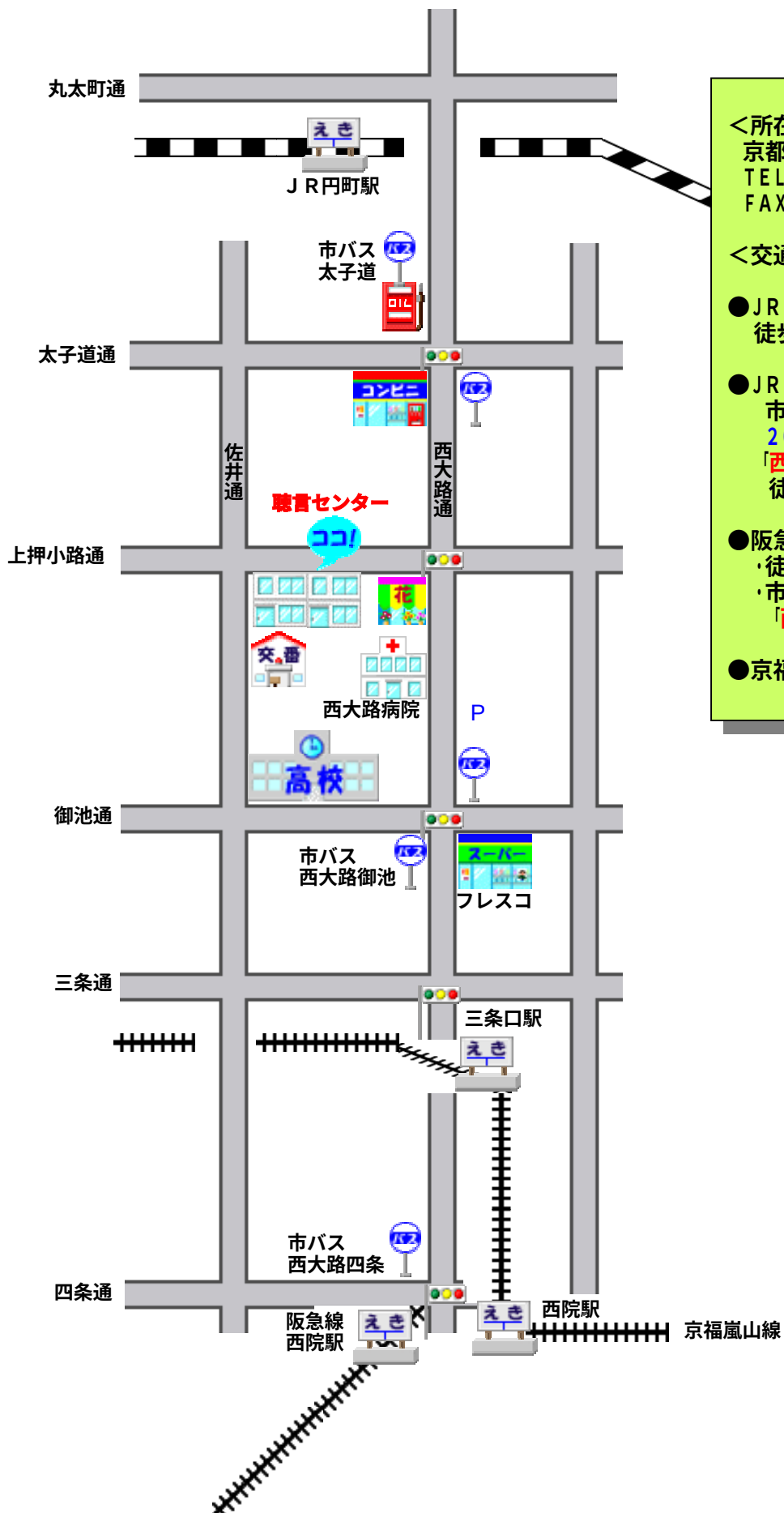
〒162-0801 東京都新宿区山吹町130 SKビル8F

Tel： 03-3268-8847 Fax： 03-3267-3445 E-MAIL： info@jfd.or.jp

第 3 0 回全国ろうあ者相談員研修会 スケジュール（案）

期日	時 間	内 容
7 月 14 日 (木)	12:30～13:00	受付
	13:00～13:30	開会式、基調報告
	13:30～15:30	●基調講演 ●パネルディスカッション テーマ 『聴覚障害者への合理的配慮とは～「障害者差別解消法」と「改正障害者雇用促進法」から考える～』
	15:30～15:40	休憩
	15:40～17:00	レポート発表（3本）
	18:00～20:00	交流会
7 月 15 日 (金)	9:00～13:00	分科会／グループに分けて討議
	13:00～14:00	昼食
	14:00～15:00	全体会／評価・まとめ、閉会
	15:00～15:30	休憩
	15:30～17:00	ろうあ者相談員ブロック代表者会議

「京都市聴覚言語障害センター」周辺地図



<所在地>

京都市中京区西ノ京東中合町2番地

TEL 075-841-8336 (代表)

FAX 075-841-8311

<交通のご案内>

●JR「**円町**」駅から
徒歩10分

●JR「**京都**」駅から
市バス 26、75、202、**特202**、
205、**特205**、**臨205**
「**西大路御池**」または「**太子道**」下車
徒歩5分

●阪急「**西院**」駅から
・徒歩 20分
・市バス「**西大路四条**」(駅前) →
「**西大路御池**」下車、徒歩5分

●京福電車「**三条口**」駅から徒歩15分

第 30 回全国ろうあ者相談員研修会 参 加 申 込 書 (本人→加盟団体)

下記のとおり申し込みます。

2016 年 月 日

フリガナ			聴覚 障害 の 有無		聴覚障害 () 級	性 別	男 ・ 女
氏 名					聞こえる人		
勤 務 先	名称						
	肩書き						
	住所	〒					
	TEL	()	—	FAX	()	—	
	E-mail						
◆ 昼食について 7月15日(金) [要 ・ 不要]							
◆ 交流会について 7月14日(木) [要 ・ 不要] ※当日徴収いたします。							
経験年数 年 (2016 年 7 月現在)				[銀行振込 ・ 現金書留] 合計 円			

◎申込方法

- ・ 所定の用紙に記入し、都道府県加盟団体を通じてお申し込み下さい。
※ 都道府県加盟団体連絡先⇒ <http://www.jfd.or.jp/about/kamei>
- ・ 資料代は現金書留もしくは下記銀行口座にお振込み下さい。
(本人もしくは加盟団体→連盟)

《銀行振込口座》 東京信用金庫 江戸川橋支店 普通預金 4001614 一般財団法人全日本ろうあ連盟 理事長 石野 富志三郎 (イッパンサダシキョウジンゼンホウアレンメイ リジチョウ イノ フジサブルウ)
--

◆ 領収証の発行について [要 ・ 不要]

希望される方は、下記の欄にご記入下さい。

領収証 宛て先			
希望する 領収証	↓ 該当する欄に○印をご記入下さい		
		3, 0 0 0 円	資料代として
		1, 0 0 0 円	昼食費として
		4, 0 0 0 円	資料代・昼食費として

◆ 勤務先への派遣依頼文書について [要 ・ 不要]

希望される方は、勤務先の住所・責任者の所属・役職名・氏名をご記入ください。

勤務先 住 所	〒			
責 任 者	所 属			
	役 職 名		氏 名	

◆ レポート発表について [あり ・ なし]

※レポート発表時の方法について健聴の方にお伺いいたします。 ・手話と音声 () / 音声のみ ()
※レポート発表時の機器の要否について、該当箇所に○をつけて下さい。 ・要…ホワイトボード () / パソコン (持参する ・ 会場で用意希望) / プロジェクター () / その他 ()
・不要 ()

【申込締切】

- ※ 2016年 6 月10日 (金) : 本人→加盟団体 (①参加申込書)
- ※ 2016年 6 月17日 (金) : 加盟団体→連盟 (①参加申込書+②総括申込書)
- ※ 2016年 6 月17日 (金) : 本人もしくは加盟団体→連盟 (③参加費…振込or現金書留)
- ※ 2016年 7 月 1 日 (金) : 本人もしくは加盟団体→連盟 (④レポート)
- ※ いただいた個人情報は、この相談員研修会開催のためだけに使用します。

<事務局>

一般財団法人全日本ろうあ連盟 事務局 (福祉・労働委員会/担当: 瀬川・福田)

〒162-0801 東京都新宿区山吹町 130 SKビル 8 F

電話: 03 - 3268 - 8847・FAX: 03 - 3267 - 3445・E-mail: info@jfd.or.jp

第30回全国ろうあ者相談員研修会総括申込書（加盟団体→連盟）

都道府県		TEL		記入者 (担当名)	
連絡先 (住所)		FAX		Eメール アドレス	

【参加申込 / 有 ・ 無】

↑どちらかに○を付けてください

	氏 名	ふりがな	性別	聴障	健聴	名称 肩書き	経験年数	研修会 参加・不参加	昼食 要・不要	交流会 要・不要	銀行振込 ・ 現金書留	入金額	領収証 要・不要	派遣依頼 要・不要	分科会 レポート 有・無
例	連盟 花子	れんめい はなこ	男	○		〇〇市〇〇区厚生部保健福祉課 障害福祉係	10年	○	○	○	銀行振込	4000	×	×	○
1															
2															
3															
4															
5															

【備考欄】

【申込締切】
2016年6月10日（金）：本人→加盟団体（①参加申込書）
2016年6月17日（金）：加盟団体→連盟（①参加申込書＋②総括申込書）
2016年6月17日（金）：本人もしくは加盟団体→連盟（③参加費…振込or現金書留）
2016年7月1日（金）：本人もしくは加盟団体→連盟（④レポート）

<事務局>
一般財団法人全日本ろうあ連盟 事務局（福祉・労働委員会／担当：瀬川・福田）
〒162-0801 東京都新宿区山吹町130 SKビル8F
Tel： 03-3268-8847 Fax： 03-3267-3445 E-MAIL： info@jfd.or.jp