

【ろうあ団体役員用】

第17回全国職業安定所手話協力員等研修会兼ろうあ者労働問題フォーラム

参加申込書

記入日 2012年 月 日

氏名	フリガナ	TEL	
		FAX	
住所	〒 -	労働フォーラム 参加回数	・ 初めて ・ 回目
所属団体名			

参加費	○をつけてください。↓		<注意>
参加資料代等	6,000円		・参加資料代等には18日(土)の弁当代を含みます。 ・交流会は会場手配の時のおおよその人数把握のために参加希望を伺います。
第17回報告書(送料込)	1,000円		
交流会(※参加希望の場合、○をつけてください。)(当日)			
合計	円		

分科会	<ul style="list-style-type: none"> 必ず第2希望までご記入ください。人数と会場の都合により、希望通りにならないこともございますので予めご了承ください。 情報共有のため、同じ都道府県の方は分散して分科会に参加されることをお勧めします。 		
第1希望 第 分科会			
第2希望 第 分科会			
レポート提出	<ul style="list-style-type: none"> レポートを募集します。提出分科会名・テーマ・氏名・都道府県名を記入の上、<u>2012年12月20日(木)</u>までに事務局までご提出ください。 		
	有	・	無

1月18日(土)の労働担当者会議に 出席します ・ 欠席します ※どちらかに○をつけてください

◎領収証が必要な方は、下記にご記入ください。

宛名			
但し書き	参加資料代等として ・ 宿泊費として ・ 報告書代として その他() ※○をつけてください。		
金額	円		
[備考] 文書にご指定がある場合は、ご記入ください。(例: 参加資料代と宿泊費の領収証は別に作ってほしい 等)			

※いただいた個人情報は、この労働フォーラムの開催及び資料類の発送のためだけに使用します。

※別添のアンケートにご協力ください。よろしくお願いいたします。

事前アンケート（ろうあ団体役員用）

都道府県名： _____ 氏名： _____

1. あなたが職務を遂行する中で困っていることや悩みをご記入下さい。

物理的な面	
人的な面	
前年度より改善された内容	

2. あなたの地域で、聴覚障害者が就労について相談できる場所はどこですか。連携はありますか。

3. ろうあ協会と手話協力員、労働局、学校等の関係についてご記入下さい。

ろうあ協会と手話協力員 の関係	
ろうあ協会と労働局 の関係	
ろうあ協会とろう学校・ 能力開発校との関係	
その他 ネットワークが あればお書きください	

4. 聴覚障害者の求職、職場定着等の問題に取り組んだ事例がありましたらご記入下さい。

5. その他、ご意見やご希望を自由にご記入下さい。

6. 研修会に対する要望などがございましたらご記入下さい。

「参加申込書」および「事前アンケート」につきましては、12月20日（木）までに全日本ろうあ連盟宛てに提出してください。

※ご協力ありがとうございました。

尚、頂いた個人情報は、労働フォーラム分科会での討論の参考にいたしますが、他の目的には使用しません。