

行政職員手話講習会(高知会場)のご案内



行政職員のみなさん、聞こえない人と手話でのコミュニケーションにチャレンジしませんか。そして、ろう者のことや手話言語、手話言語条例などについても学びましょう。あなたのご参加をお待ちしています。

1 日時: 2017(平成29)年11月6日(月)12:45~16:45、11月7日(火)9:00~16:15
(12:00~受付、12:20~オリエンテーション)

2 会場: こうち男女共同参画センター「ソーレ」
高知市旭町3丁目115番地 TEL088-873-9100・FAX088-873-9292
最寄駅:電車「旭町3丁目」、バス「旭町3丁目」、JR「旭駅」

3 受講クラス・受講対象者

クラス	対象者	学習後の目標	定員
初心者	これから手話を始める人	全国手話検定試験 5級合格 (自己紹介をできる程度)	40人
初級者	簡単な手話ができる人 (全国手話検定試験5級程度)	全国手話検定試験 4級合格 (時に関する手話を使って身近な生活のことや日常生活体験について会話できる程度)	40人

4 講習時間: 9時間 15分

5 参加費: 無料。ただし、テキスト代「手話を学ぼう 手話で話そう」3,240円の負担があります

6 交流会: 自由参加です。交流会費は4,000円~4,500円程度

7 申し込み

申し込み方法: 研修といまとめ担当課にお申込みください。

締切日: 担当課にご確認下さい。

8 主催: 一般財団法人全日本ろうあ連盟・社会福祉法人全国手話研修センター

9 共催: 手話を広める知事の会

10 特別協賛団体: 公益財団法人日本財団

11 後援: 全国手話言語市区長会

12 今後の開催予定:

- ・北海道会場(石狩市) 11月28日(火)~11月29日(水) (石狩市総合保健福祉センターいんくる)
- ・埼玉会場(さいたま市) 11月30日(木)~12月1日(金) (大宮ソニックシティ)
- ・愛知会場(名古屋市) 12月14日(木)~12月15日(金) (アイリス愛知)
- ・鳥取会場(鳥取市) 11月20日(月)~11月21日(火) (鳥取県庁)

※京都会場は8月に終了



2017（平成 29）年度

行政職員手話講習会カリキュラム【高知会場】

日	時間	内 容		場所	
11 月 6 日 (月)	12:00~	受 付		こうち男女 共同参画 センター 「ソーレ」	
	12:20~	開会のごあいさつ 高知県 オリエンテーション			
	12:45~15:00 (2時間15分)	【講義】 ①「高知市手話言語条例」について学ぶ 高知市 ②聞こえないことや聞こえない人たちの活動について学ぶ 一般財団法人全日本ろうあ連盟 一般社団法人高知県聴覚障害者協会			
	15:15~16:45 (1時間30分)	初心者コース	初級者コース		
		演習① 伝えあってみよう	演習① 話してみよう 「1日のできごと」		
18:00~20:00	【交流会】自由参加				
11 月 7 日 (火)	9:00~11:00 (2時間)	演習② 自己紹介をしよう 「名前・家族の紹介」	演習② 話してみよう 「1ヶ月、1年のできごと」	こうち男女 共同参画 センター 「ソーレ」	
	11:15~14:15 (2時間) お昼休み含む	演習③ 自己紹介をしよう 「趣味・仕事」	演習③ 話を聞こう・話してみよう		
	14:30~15:00 (30分)	【まとめ】 話したいことを考えよう	【まとめ】 話したいことを考えよう		
	15:00~16:00 (1時間)	【伝え合ってみよう】 学んだことを伝え合ってみよう	【伝え合ってみよう】 学んだことを伝え合ってみよう		
	16:00~	閉会のごあいさつ 一般社団法人高知県聴覚障害者協会			

※都合により、カリキュラム・時間の変更が生じる場合があります。
 ※講義テーマは地域ごとに決定します。

行政職員手話講習会【高知会場】 申込書

※研修取りまとめ担当課にお申込み下さい。

申込日：2017(平成29)年 月 日

フリガナ				性別	年齢
氏名				<input type="checkbox"/> 男	才
				<input type="checkbox"/> 女	
自治体名			所属		
			担当		
電話			FAX		
クラス	<input type="checkbox"/> 初心者クラス (手話がまったく初めての方)			<input type="checkbox"/> 初級者クラス (全国手話検定5級レベル程度の方)	

テキスト・交流会代		どちらかに○をつけてください
手話奉仕員養成テキスト 『手話を学ぼう 手話で話そう』(DVD付) ※	3,240円	要 不要
交流会	4,000～4,500円	参加 不参加

※ すでにこのテキストをお持ちの方は、当日、お持ちください。

【お支払方法】

	現金 (当日)	振込み	領収書名
教材費			
交流会費		/	

★振込み希望の方は下記もご記入ください

	請求書	請求書名	請求書送付先	振込予定日
教材費	要・不要			

【振込み先】

- ・金融機関名：京都中央信用金庫 西陣（にしじん）支店
- ・口座番号：普通口座 0789235
- ・口座名：社会福祉法人全国手話研修センター 理事長 黒崎信幸

行政職員手話講習会【高知会場】

申込書(集約用)

※個人申込書を添付の上、10月17日(火)までに全国手話研修センターにご郵送ください。
(課長様の押印をいただきたいので必ずご郵送でお願いいたします)

	受講者名	性別	希望コース
1		男・女	<input type="checkbox"/> 初心者クラス <input type="checkbox"/> 初級者クラス
2		男・女	<input type="checkbox"/> 初心者クラス <input type="checkbox"/> 初級者クラス
3		男・女	<input type="checkbox"/> 初心者クラス <input type="checkbox"/> 初級者クラス
4		男・女	<input type="checkbox"/> 初心者クラス <input type="checkbox"/> 初級者クラス
5		男・女	<input type="checkbox"/> 初心者クラス <input type="checkbox"/> 初級者クラス

2017(平成29)年 月 日

自治体名

担当課

課長名

印

郵便番号

住所

連絡先 TEL

FAX
