行政職員手話講習会(北海道会場)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 28 日(火)12:30~18:30、11 月 29 日(水)9:00~15:15 (11 月 28 日(火)12:00~ 受付、12:30~ 開会のごあいさつ、オリエンテーション)

2 会 場: 石狩市総合保健福祉センターりんくる

石狩市花川北6条1丁目41番地(最寄りバス停:石狩庁舎前 約100m 徒歩で約1分)

TEL 0133-72-3194 · FAX 0133-75-2270 (障がい福祉課)

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 <i>K</i> |
| 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) | 全国手話手話検定 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 <i>K</i> |

4 講習時間: 10 時間

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: 研修とりまとめ担当課にお申込みください。

締切日: 担当課にご確認ください。

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:

・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)

募集中

・高知会場(高知市) 11月6日(月)~11月7日(火)(こうち男女共同参画センター「ソーレ」)

慕集中

※京都会場は8月に終了



行政職員手話講習会カリキュラム案【北海道会場】

| B | 時間 | 内 | 容 | 会 場 (部屋) |
|-----|-----------------|---------------------|----------------|------------------|
| | 12 : 00~ | 受 付 | | |
| | 1000 | | | |
| | 12 : 30~ | 開会のごあいさつ | が士目 | |
| | | 田岡克介 石 オリエンテーション | | |
| | 13:00~14:30 | 【講義】 | | |
| 11 | 【1 時間 30 分】 | | 聴覚障害施策について学ぶ」 | |
| 月 | | 石狩市保健福祉 | 上部障がい福祉課 | 石狩市総合保健 福祉センター |
| 28 | | 初心者コース | 初級者コース | |
| 日 | 14:45~16:15 | 演習① | 演習① | |
| (火) | 【1 時間 30 分】 | 伝えあってみよう | 話してみよう | |
| | | 自己紹介をしよう「名前」 | 「1日のできごと」 | |
| | 16:30~18:30 | 演習② | 演習② | |
| | 【2 時間】 | 自己紹介をしよう | 話してみよう | |
| | | 「数・家族の紹介」 | 「1ヶ月、1年のできごと」 | |
| | 19:00~21:00 | 【交流会】自由参加 | | |
| | 9:00~11:00 | 演習③ | 演習③ | |
| | 【2 時間】 | 自己紹介をしよう | 話を聞こう・話してみよう | |
| | | 「趣味・仕事」 | | |
| | 11:00~11:30 | 【まとめ】 | 【まとめ】 | |
| 11 | 【30分】 | 話したいことを考えよう | 話したいことを考えよう | |
| 月 | 12 : 30~13 : 30 | 【伝え合ってみよう】 | 【伝え合ってみよう】 | 石狩市総合保健 |
| 29 | 【1 時間】 | 学んだことを伝え合ってみよう | 学んだことを伝え合ってみよう | 福祉センター |
| 日 | 13 : 45~15 : 15 | 【講義】 | | |
| (水) | 【1 時間 30 分】 | | そして聞こえない人たちの活 | |
| | | 動について学ぶ」 | | |
| | | 公益社団 | | |
| | 15 : 15~ | 閉会のごあいさつ | | |
| | | 公益社団 | 法人 北海道ろうあ連盟 | |

※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。

| \mathcal{N}_{2} |
|-------------------|
|-------------------|

行政職員手話講習会【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: 2 | 2017(平成29 | 9)年 | 月 日 |
|------|----------------|------|--------|-----------|--------|----------------|
| フリガナ | | | | | 性別 | 年齢 |
| 氏名 | | | | | □男 | |
| 八 | | | | | □女 | 才 |
| 自治体名 | | 所属部署 | | | | |
| | | 担当業務 | | | | |
| 電話 | | FAX | | | | |
| クラス | □ 初心者クラス | | | 初級者ク | ラス | |
| | (手話がまったく初めての方) | (| (全国手話格 | 食定5級レベル | ル程度の方 | ·) |
| | | | | | | |
| | テキスト・交流会費 | | | どちらかに | こ○をつけて | てください |
| | 手話奉仕員養成テキスト | 0.0 | 40 111 | | ÷ +=== | r . |

3,240円

4,000~4,500円

要

参加

不要

不参加

『手話を学ぼう 手話で話そう』(DVD付) ※

交流会

★交流会費は当日、現金払いにてお願いいたします。

| | 現金 (当日) | 振込み | 領収書名 |
|-----|------------|-----|------|
| 教材費 | | | |

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 黒﨑信幸

[※] 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。

行政職員手話講習会【 会場】 申込書(集約用)

※個人申込書を添付の上、11月14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)

| | (KXX K*2) | | 中心 (40//// 1/10よ)) |
|-------|------------|-----|--------------------|
| | 受 講 者 名 | 性別 | 希望コース |
| 1 | | 男·女 | □初心者クラス □初級者クラス |
| 2 | | 男·女 | □初心者クラス □初級者クラス |
| 3 | | 男·女 | □初心者クラス □初級者クラス |
| 4 | | 男·女 | □初心者クラス □初級者クラス |
| 5 | | 男·女 | □初心者クラス □初級者クラス |
| 2017(| 平成29)年 月 日 | | |
| _01/(| 自治体名 | | |
| | 担当課 | | |
| | 課長名 | | 印 |
| | 担当者 | - | |
| | 住所 | | |
| | | | |
| | 連絡先 TEL | FAX | |