

【手話協力員等・相談員・関係職員用】

第16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 2010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
所属職安名			経験年数 (2011年1月現在)	年 ヶ月
職務内容	職安手話協力員 障害者専門支援員 担当職員 ※○をつけてください。 情報提供施設担当職員 ろうあ者相談員 その他()			
参加費		○をつけてください。↓		
参加資料代等		6,000円	＜注意＞ ・参加資料代等には22日(土)の弁当代を含みます。 ・第16回報告書は2011年秋発行予定です。 ・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16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	・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	・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>2010年12月22日(水)</u> までに事務局までご提出ください。			
	有	・	無	

◎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)				

◎勤務先、労働局等への派遣依頼書、請求書、見積書が必要な方は、下記にご記入ください。

必要文書	派遣依頼書 ・ 請求書 ・ 見積書 ※○をつけてください。			
住 所	〒			
責任者	所 属			
	役職名		氏名	
[備考] 文書にご指定がある場合は、ご記入ください。(例: 日付を空欄にしてほしい 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（手話協力員等・相談員・関係職員用）

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ください。

2. 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ください。

3. 手話協力員及び障害者専門支援員にお聞きします。労働条件や労働環境は各地域でばらつきがあるかと思います。あなたご自身、またはあなたの地域の状況を教えてください。

（例：県内に手話協力員が○人、各職安に週○時間配置、職場定着指導の状況、契約の形、等々具体的にご記入ください。）

4. 手話協力員・障害者専門支援員はどうあるべきか、ご意見やご希望を自由にご記入ください。

5. その他研修会に対する要望などがございましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました。なお、いただいた個人情報は、労働フォーラム分科会での討論の参考にしますが、他の目的には使用しません。