

# 平成29年度 「意思疎通支援事業関係職員向け研修」実施案内 ～事業の円滑な実施と派遣コーディネート体制強化に向けて～

主催:東京都福祉保健局  
委託:東京手話通訳等派遣センター

この度、東京都では、標記研修を実施します。下記の内容にご留意いただき、お申し込みいただきますようお願いいたします。

## 記

### 1. 目的

区市町村が実施する意思疎通支援事業の広がりと共に、効率的・効果的な事業の実施や、手話通訳者等の派遣コーディネートを担う職員の専門性の向上が求められています。

区市町村の意思疎通支援事業の業務を担当する自治体職員や、手話通訳者等の派遣コーディネートを担う職員に対し、聴覚障害者や手話通訳者への知識・技術・理解を深める研修を実施することにより、円滑な事業の実施と効率的に適切な派遣を図り、区市町村事業のコーディネート体制を強化し、もって聴覚障害者の福祉の推進に資することを目的とします。

### 2. 研修日程

平成29年7月26日(水)10時～16時30分

### 3. 受講対象者

- ①区市町村が実施する意思疎通支援事業に従事する自治体職員
- ②区市町村から意思疎通支援事業を受託している団体等の職員
- ③区市町村又は受託団体等で手話通訳派遣等のコーディネート実務を担当する職員
- ④上記①～③に準ずる職員として区市町村又は受託団体等から推薦された者

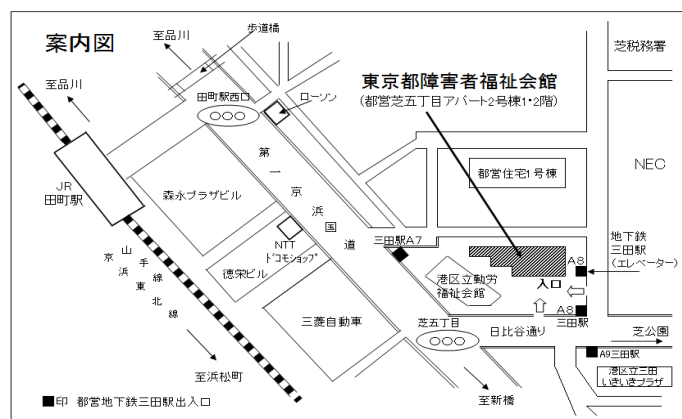
### 4. 会場

東京都障害者福祉会館 2F 集会室

(住所 東京都港区芝5-18-2)

<交通機関>

- ①JR山手線・京浜東北線  
田町駅下車徒歩5分
- ②都営地下鉄浅草線  
三田駅A7出口徒歩1分
- ③都営地下鉄三田線  
三田駅A8出口徒歩1分



## 5. 募集定員

60名程度

## 6. 受講料

無料

## 7. 研修カリキュラム(案)

時間	内容
9:30～	受付
10:00～10:10	開会・オリエンテーション
10:15～11:45	【講義①】 「聴覚障害者理解と合理的配慮」 講師:越智 大輔 氏 (公益社団法人東京聴覚障害者総合支援機構 東京都聴覚障害者連盟事務局長)
12:45～13:45	【講義②】 「意思疎通支援事業を取り巻く最近の動向」 講師:村山 太郎 氏 (厚生労働省 社会・援護局 障害保健福祉部 企画課 自立支援振興室 室長補佐)
14:00～16:30	【グループディスカッション】 ①「手話通訳者・要約筆記者派遣事業について」 ②「聴覚障害者への合理的配慮について」
16:30～16:40	閉会 ※アンケート記入
16:40～	撤収

※都合により研修カリキュラムや講師が変更になる場合もあります。

※情報保障(手話通訳者・要約筆記者)を配置します。その他の配慮が必要な場合は、お申し込みの際にお知らせください。

## 8. 申し込み方法と締切日

参加希望者は、E-mail または FAX にて申し込んでください。申し込み受付期間は5月 10 日(水)～6月23日(金)までとします。

### ①E-mail での申し込み

件名に「研修会申し込み」と明記し、必要事項を記入の上、お申し込みください。

E-mail アドレス→ [coordinate@tokyo-shuwacenter.or.jp](mailto:coordinate@tokyo-shuwacenter.or.jp)

〔お申込み記入事項〕

- ①お名前(ふりがな)、②ご所属(勤務先・部署名)、③連絡先(E-mail アドレス)、④勤務先住所  
⑤ご担当経験年数、⑥現在の主な業務内容、⑦参加についての配慮(情報保障・その他)

②FAXでの申し込み

別紙の「参加申込用紙」に必要事項を記入の上お申し込みください。

※ご連絡いただいた個人情報は当センターにて厳重に管理し、本研修に関する業務のみに  
利用します。

**9. 受講決定**

6月30日(金)までにご本人宛に連絡します。

※お申込み者数が定員を超える場合には、申し込み締め切り後に各区市の人数を勘案し  
受講を決定いたします。

**10. 問い合わせ**

東京手話通訳等派遣センター コーディネート事業部 河野(コウノ)・落合

〒160-0022 東京都新宿区新宿2-15-27 第3ヒカリビル5F

TEL 03-3352-3335 FAX 03-3354-6868

ホームページ <http://www.tokyo-shuwacenter.or.jp/>

平成 29 年度  
「意思疎通支援事業関係職員向け研修」参加申込書

申込日： 年 月 日

ふりがな	
お名前	
ご所属 (勤務先・部署名)	
連絡先	TEL FAX
勤務先住所	〒
ご担当経験年数	年
現在の主な業務 (右記該当するものに ☑をお願いします)	<input type="checkbox"/> ①意思疎通支援事業関連業務 <input type="checkbox"/> ②手話通訳派遣コーディネーター <input type="checkbox"/> ③公共機関や事業所での手話通訳(窓口等) <input type="checkbox"/> ④聴覚障害者への相談支援等 <input type="checkbox"/> ⑤その他障害福祉に関する業務 <input type="checkbox"/> ⑥その他 ( )
参加についての配慮 (情報保障・その他)	・手話通訳 要 ・ 不要 ・要約筆記 要 ・ 不要 ・その他( )

東京手話通訳等派遣センター(担当:河野・落合)宛  
FAX 03-3354-6868