

# 令和2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 先: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、期日までに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・要約筆記者への知識・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

令和2年11月18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

東京都健康プラザハイジア 4階 研修室 A・B

東京都新宿区歌舞伎町2丁目44番1号

TEL:03-5285-8148

<交通機関>

西武新宿駅北口より徒歩2分

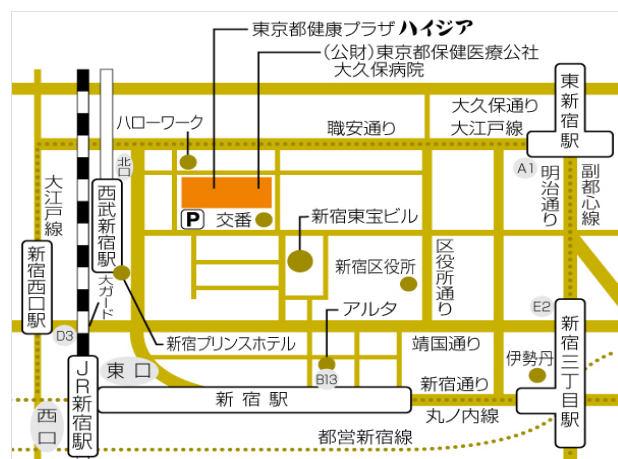
大江戸線新宿西口駅D3出口より徒歩5分

JR新宿駅東口より徒歩7分

丸の内線新宿駅B13出口より徒歩7分

大江戸線東新宿駅A1出口より徒歩8分

副都心線東新宿駅A1出口より徒歩8分



## 5. 募集定員

午前(講義):45名、 午後(グループワーク):35名

## 6. 受講料

無料

## 7. 研修カリキュラム

時間	内容
9:45～	受付
10:00～10:10	開会・オリエンテーション
10:15～12:15	<b>【講義】</b> 「手話通訳・要約筆記派遣コーディネートについて」(仮) 講師:東京手話通訳等派遣センター 手話通訳・要約筆記派遣担当職員  ※新任者(1年～3年目程度)向けの内容です。 ※要約筆記(PC全体投影)が付きます。
13:20～16:20	<b>【グループワーク】</b> 経験年数や現在の業務内容等を踏まえ、1グループ4名程度でグループ分けを行う予定です。 「テーマ」 ①手話通訳・要約筆記派遣コーディネートについて ※ご担当地域の派遣要綱をご持参ください ②窓口での利用者対応について ③コロナ禍での対応について現状と課題  ※十分な距離を保ったうえで、少人数でのグループワークとするため、午後の定員を35名とさせていただきます。 ※グループワークの内容は変更になる可能性があります。 詳細は受講決定通知に掲載いたします。
16:20～16:30	閉会 ※アンケート記入

※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. お申込み方法と締切日

参加希望の方は、E-mail または FAX にてご連絡をお願いします。

受付期間は9月23日(水)～ 10月20日(火)です。

### (1) E-mail でのご連絡

件名に「11/18 研修申し込み」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)
- ⑧ 参加可能な時間帯: 講義のみ ・ グループワークのみ ・ 終日

### (2) FAXでのお申込み

別紙の「参加申込書」に必要事項を記入の上お送りください。

※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

令和2年10月30日(金)までにご本人様宛に連絡します。

※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自治体の人数を勘案し、受講者を決定します。

## 10. その他

- ・ 新型コロナウイルスの感染拡大状況により、本研修が中止になる場合があります。
- ・ 当日、ご自宅にて検温のうえ、マスク着用にてご出席ください。
- ・ 会場に備え付けのアルコールで手指の消毒をお願いします。
- ・ 発熱されている方や体調の悪い方は出席をご遠慮ください。その際は、下記までご連絡いただきますようお願いいたします。
- ・ 欠席の際は、後日資料をお送りします。

## 11. 問い合わせ

東京手話通訳等派遣センター 地域支援課 落合・萩埜(はぎの)

〒160-0022 東京都新宿区新宿2-15-27 第3ヒカリビル5F

TEL /FAX 03-6273-0338

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

令和 2 年度  
「意思疎通支援事業関係職員向け研修」参加申込書

		記入日:          年          月          日
<b>ふりがな お名前</b>		
<b>ご所属 (勤務先・部署名)</b>		
<b>連絡先</b>	TEL	FAX
<b>勤務先住所</b>	〒	
<b>現在の主な業務 (該当するものに○)</b>	① 意思疎通支援事業関連業務 ② 手話通訳派遣コーディネーター ③ その他 (                                  )	
<b>ご担当経験年数</b>	年	か月
<b>参加についての配慮 情報保障・ その他連絡事項 (該当するものに○)</b>	・情報保障 要 ( 手話通訳 / 要約筆記 ) ・ 不要 ・その他連絡事項等 (    )	
<b>参加の時間帯 (該当するものに○)</b>	① 終 日 参 加 ② 講義(10:15-12:15)のみ参加 ※主に新任者向け ③ グループワーク(13:20-16:20)のみ参加 ※グループワークのみ参加の方は 13:10 までにお越しください	

東京手話通訳等派遣センター【担当：落合・萩埜(はぎの)】  
 FAX 03-6273-0338