令和８年度　第２回
「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　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 9 年 1 月 28 日(木)10 時 00 分～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

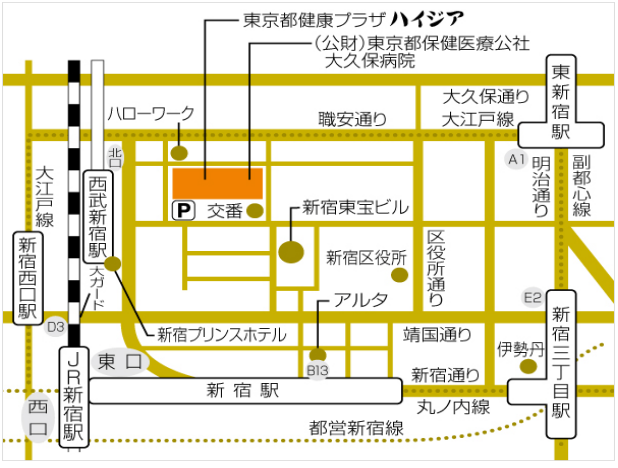
4. 会場

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
丸の内線新宿駅 B13 出口より徒歩 7 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

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　45 名

６．受講料　無料

７．研修カリキュラム

時　間	内　容
9 時 45 分～	受付
10 時 00 分～10 時 5 分	開会・オリエンテーション
10 時 10 分～12 時 15 分	**【講義】** 「手話施策推進法の現状とこれからの展望」 全日本ろうあ連盟参与・デフスポーツ推進室長 全国手話研修センター相談役　久松　三二氏
13 時 20 分～16 時 10 分	**【ミニ講義】** 「手話通訳派遣のコーディネートについて」 東京手話通訳等派遣センター　地域支援部門長　高井　洋 **【グループワーク】** テーマごとに分かれ、意見交換を実施 ※話し合いたいテーマをご記入ください。 ※他地域へご質問がある方はお聞かせください。 →ご意見をお伺いした後、情報共有のための事前資料を作成します。。 ご協力をお願いする予定です。
16 時 10 分～16 時 30 分	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・二次元コードまたは FAX にてお申込みをお願いします。

申込み締切　1 月 5 日（火）

※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。

（1） E-mail でのご連絡

件名に「1/28 研修申込み」と明記し、下記必要事項を記入の上お申込みください。

E-mail アドレス→　coordinate@tokyo-shuwacenter.or.jp

〔必要事項〕

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 勤務先電話番号
⑤ 現在の主な業務内容
　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ト　3. その他
⑥ ご担当経験年数
⑦ 参加についての配慮
⑧ 参加可能な研修　　午前 ・ 午後

※午後参加される方へ　下記2点のご記入をお願いします。

【1】 話し合いたいテーマをご記入ください。
　（ご希望に沿えない場合もあります。ご了承ください）
【2】 他地域へのご意見・ご質問がある方はお聞かせください。

（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。

（3） 申込み専用　二次元コード　https://forms.gle/anCsU5XCqpYtRqDM9

9. 受講決定

令和 9 年 1 月 14 日（木）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

・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、下記までご連絡をいただきますようお願いします。欠席され、ご希望の方には、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　北條（ほうじょう） 戸簾（とみす）
〒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８年度　第２回
「意思疎通支援事業関係職員向け研修」参加申込書

記入日:　令和　　年　　月　　日

ふりがな **お名前**	
ご所属 **（勤務先・部署名）**	
連絡先	TEL: FAX:
メールアドレス:	
現在の主な業務 **（該当するものに〇）**	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ト ③ その他 （　　）
ご担当経験年数	年　　か月
参加についての配慮 **情報保障・** **その他連絡事項** **（該当するものに〇）**	・情報保障　　要（ 手話通訳 / 要約筆記 ）・ 不要 ・その他連絡事項等 （　　）
参加可能な研修 **（該当するものに〇）**	午前　講義 午後　グループワーク ※午後の参加される方へは下記2点のご記入をお願いします。 ※いただきました内容の中でテーマを絞り、参加の皆様と情報共有するための資料を作成します。 後日お伺いいたします。ご協力のほどよろしくお願いいたします。 ① 話し合いたいテーマをご記入ください。 ② 他地域へのご質問をお聞かせください。

東京手話通訳等派遣センター【担当：北條・戸簾】
ＦＡＸ　０３－６２７３－０３３８