

令和2年度埼玉県盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会開催のご案内

川越市では、盲ろう者の社会参加を促進するため、盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業及び養成事業を埼玉県などと共同で実施し、通訳・介助員の養成・確保に努めています。

令和2年度埼玉県盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会を別紙の通り開催いたします。詳細は下記の実施要領をご参照ください。

<p>対象：盲ろう者福祉に熱意のある手話・点訳・盲ろう関係者など 期日：5月22日～11月6日の原則金曜日、全36回（18日間） 会場：埼玉県障害者交流センター（さいたま市浦和区）など 費用：教材費 申込：4月1日(水)～5月15日(金) 所定の申込書で埼玉聴覚障害者情報センターまで郵送（消印有効）または持参する。 ※選考あり 問合せ：埼玉聴覚障害者情報センター (TEL048-814-3351・FAX048-814-3352)</p>
--

令和2年度埼玉県盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会 実施要領

1 目的

盲ろう者の自立と社会参加を促進するため、盲ろう者向け通訳・介助員の養成を行い、もって盲ろう者の福祉の充実を図ることを目的とする。

2 主催

社会福祉法人埼玉聴覚障害者福祉会（県委託事業）

3 受講資格

盲ろう者福祉に熱意のある方で、

- (1) 県または市町村の手話通訳者・要約筆記者
- (2) 手話通訳者養成カリキュラムによる講習会を修了した者
- (3) 要約筆記者養成カリキュラムによる講習会を修了した者
- (4) 現在すでに、視覚障害者の活動に関わっている者
- (5) 現在すでに「盲ろう者・児」の活動に関わっている者

※ (4)(5)を条件に申し込む場合については、聴覚や視覚に障害のある方からの申し込みも可

4 定員

20人 ※定員を超えた場合には、選考を行なう。

5 会場

埼玉県障害者交流センター

(さいたま市浦和区大原 3-10-1)

毎週金曜日 午前 10 時 00 分～午後 3 時 00 分および
午前 10 時 00 分～午後 4 時 00 分

※会場変更する場合もある

6 回数、講習時間

37回（開講式を除く） 84 時間

7 日程

別紙日程表の通り

8 受講申し込み方法

- (1) 受付期間 令和2年4月1日(水)～5月15日(金)

(2) 申込み先

別紙の「令和2年度埼玉県盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会申込書」を、埼玉聴覚障害者情報センター福祉支援部に郵送（消印有効）または持参する。

(3) 申込書の配布

埼玉聴覚障害者情報センターの他、市町村障害福祉担当課・市町村社会福祉協議会等において配布する。

9 受講決定

受講希望者が多数の場合は選考により対象者を決定し、令和2年5月15日(金)までに各人に通知する。このため、84円切手を貼付した封筒に宛名を明記しの上、申込書に添えて提出する。

10 受講証書の交付

全講習のうち、8割以上(全84時間中68時間)かつ指定された「重点実習※」に8割以上(重点実習30時間中24時間)出席した者に対し受講証書を交付する。

11 受講料

受講料は、無料とする。

ただし、講習教材および実習の際の費用は、受講者負担とする。

12 登 録

受講証書の交付を受けた者の内、希望するものは埼玉県盲ろう者向け通訳・介助員として登録することができる。

13 その他

筆記用具等は、各自持参すること。

埼玉聴覚障害者情報センター 担当 杉森・飛田 〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和 5-6-5 浦和合同庁舎別館 TEL 048-814-3351 FAX 048-814-3352
--

令和2年度埼玉県盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会日程表

回数	日にち	曜日	時間帯	回数	日にち	曜日	時間帯
1	5月22日	金	午前	19	9月4日	金	午前
2			午後	20			午後
3	5月29日	金	午前	21	9月11日	金	午前
4			午後	22			午後
5	6月5日	金	午前	23	9月18日	金	午前
6			午後	24			午後
7	6月19日	金	午前	25	9月25日	金	午前
8			午後	26			午後
9	6月26日	金	午前	27	10月2日	金	午前
10			午後	28			午後
11	7月3日	金	午前	29	10月9日	金	午前
12			午後	30・31			午後
13	7月10日	金	午前	32	10月16日	金	午前
14			午後	33			午後
15	7月17日	金	午前	34	10月23日	金	午前
16			午後	35			午後
17	7月31日	金	午前	予備日	10月30日	金	午前
18			午後				午後
予備日	8月7日	金	午前	36	11月6日	金	午前
			午後	37 閉講式			午後

※時間帯は午前10時00分～午後3時00分(午後4時00分までの時もあり)とする。

※最終日(11月6日)以外は、正午～午後1時00分は昼休憩時間です。

※日程や会場は変更する場合があります。

令和2年度埼玉県盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会申込書

フリガナ		性別	年齢
氏名		男・女	歳
住所	〒_____		
	電話	FAX	
職業			
障害の有無	有（障害状況：_____）、無		
必要な情報保障	※上記で「有」の方は、下記の該当するものに○を記入してください。 ・手話通訳（ ） ・要約筆記（ ） ・ヒアリンググループ（ ） ・その他（ ）		
受講の理由			
主な活動歴 ※手話通訳・要約筆記 ・点訳等の活動経験のある方は、経験年数や習熟度等を、講習会等の修了者は、講習会名・主催者名・講習回数・受講年度等を記入してください。	受講対象者欄		
	(1)	(2)	(3) (4) (5)

※活動歴の受講対象者欄には、実施要領の3.受講対象者の(1)～(5)のうち当てはまる番号に○をしてください。