

平成29年度 青森県手話奉仕員養成指導者研修会

★日時・内容

手話奉仕員養成（基礎編）に必要な知識及び実技指導のポイントを学習します。

29年9月24日 (日)	10:00~16:00	・手話奉仕員養成講座（基礎編）実技指導ポイント ・講師の心構え ・モデル模擬指導を見て学ぶ
-----------------	-------------	---

※受付は9時30分から開始します。

★講師

- ・堀 康子 氏（社会福祉法人全国手話研修センター手話奉仕員養成講座モデル講師）
- ・田中 照代 氏（社会福祉法人全国手話研修センター手話奉仕員養成講座モデル講師）

★会場

県総合社会教育センター 大研修室（青森市荒川藤戸119-7）

*駐車場に限りがあります。公共交通機関を利用されるか、自家用車使用の場合は乗り合わせておこし下さい。

★受講料

無料（但し、手話奉仕員養成テキスト及び指導書等は自己負担になります。）

★対象者

1. 当センター手話関係養成事業の講師登録をしている者
2. 現在及び将来、地域で手話奉仕員養成の指導に関わる者で、今後、当センター手話関係養成事業の講師登録を希望し、地域ろうあ協会長が認めた者

★申込み方法・締切り

1. 講師登録をしている方は、申込書①にて直接当センターへ申込んでください。
【締切：平成29年9月 9日（土）】
2. 受講を希望する方は地域ろうあ協会長の推薦を受けるため、申込書②（個人用）にて地域ろうあ協会へ申込んでください。
【締切：平成29年9月 6日（木）】
→地域ろうあ協会は申込みをとりまとめ、受講推薦書と一緒に当センターへ提出してください。
【締切：平成29年9月 9日（土）】

★その他

- ・受講について、当センターから本人宛通知します。
- ・手話奉仕員養成テキスト・指導書等は、事前に地域ろうあ協会でご購入ください。

★申込み・問い合わせ先★

青森県聴覚障害者情報センター FAX (017) 728-2921 / TEL (017) 728-2920
〒030-0944 青森市大字筒井字八ツ橋 76-9

平成29年度 青森県手話奉仕員養成指導者研修会申込書② (個人用)

※青森県聴覚障害者情報センター手話関係事業にかかる講師登録をしていない方用

ふりがな 氏名		所属	(ろうあ協会) 協会 (青通研) 班
住所	〒		
連絡先	FAX () —	TEL () —	
指導歴等	<p>〔性別〕 <u>男</u> ・ <u>女</u> 〔年齢〕 _____ 歳</p> <p>〔実技指導歴〕</p> <p>・手話講習会 _____ 年</p> <p>・手話奉仕員 入門編 _____ 年</p> <p>・手話奉仕員 基礎編 _____ 年</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">記入いただいた個人情報は、当センター事業以外の目的で使用しません。</p>		

※申込み締め切り：平成29年9月6日（木）

講師登録をしていない方は、地域ろうあ協会へお申込みください。