

第26回 ろう教育近畿フォーラム 大阪集会 ご案内



日 時 2017年2月4日（土）10：00～16：00 （9：45受付）

会 場 大阪府谷町福祉センター ホール、会議室

主 催 近畿ろうあ連盟

主 管 第26回ろう教育近畿フォーラム大阪集会 実行委員会

構成団体（予定）

- | | | |
|-------------------|------------------|--------------|
| ●公益社団法人大阪聴力障害者協会 | ●大阪手話サークル連絡会 | ●大阪手話通訳問題研究会 |
| ●大阪府立中央聴覚支援学校 | ●大阪府立生野聴覚支援学校 | ●大阪府立堺聴覚支援学校 |
| ●大阪府立だいせん聴覚高等支援学校 | ●近畿地区聴覚障害者教職員懇談会 | ●ゆうなぎ園 |
| ●大阪デフファミリーの会 | ●要約筆記サークル「みおつくし」 | |

協力（予定）

近畿手話通訳問題研究会、近畿手話サークル連絡会、
近畿地区聴覚障害教職員懇談会、近畿ろう学生懇談会

後援（予定）

大阪府・大阪府教育委員会・大阪市・大阪市教育委員会

集会日程

2月4日（土）

9：45 受付
10：00 開会
10：10 記念講演
12：00 ～ 昼食・休憩 ～
13：30 分科会
15：30 全体会
16：00 閉会



記念講演

講演テーマ：「放課後等のディサービスの取組み」

聞こえない子供たちは、放課後や夏休みの間はどのように過ごしているのだろうか。聞こえない子どもたちのための放課後等ディサービスを実施しているところは京都、兵庫、広島、愛知などまだわずかである。兵庫の取組みから、聞こえない子供たちが健やかにのびのびと過ごせるにはどうしたらよいか一緒に考えていきましょう。

講師：小林 泉 氏

（たじま聴覚障害者センター所長、公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会 副理事長）

分科会

3つの分科会に分かれて、テーマに沿ってレポート発表・意見交換をします。

分科会	テーマ	内 容
1	社会資源の活用	- 放課後の聴覚障害児の現状 - 放課後のサポートのありかた - 福祉との連携とどう結びつけるか？
2	高校、大学の情報交換	- 高校、大学ではどんな情報保障があるか？ - 楽しい学生生活の取組み - 社会生活へのステップとして
3	手話言語条例とろう教育	- 手話言語条例におけるろう教育の役割 - ろう学校での手話の取組み - 学校における手話普及のあり方

子ども企画

参加対象：就学前（４歳～６歳）、小学生、中学生 参加費：５００円

時間	時間割	内 容	場 所
10:00-10:30	映像の時間	スタジオ・ビデオライブラリー見学	大阪府谷町福祉センター ３階
10:30-12:00	工作の時間	大きなカルタづくり	
13:00-15:00	体育の時間	ミニ運動会	大阪府立中央聴覚支援学校 体育館

※当日、都合により内容変更する場合がありますので、ご了承ください。

参加申込方法

1. 団体申込と個人申込の二通りの方法があります。

(1) 団体申込

所定の申込用紙に必要事項を記入の上、参加費等を添えて、近畿ろうあ連盟加盟団体傘下各協会にお申し込みください。

(2) 個人申込

上記の団体に申し込むことができない場合は、所定の申込用紙に必要事項を記入いただき、申込用紙の余白に振込名義名を記入の上、実行委員会事務局へFAXかメールください。参加費等は速やかに下記の指定の銀行口座へお振り込み下さい。参加費等の申込みが確認された時点で、申込を受け付けます。

2. 参加費

- ・集会参加費 1,500 円
- ・こども企画 ５００円（おやつ・飲み物等）
- ・保 育 料 300 円（おやつ・飲み物等）

3. 保 育 （定員 ５名）

９：４５～１６：００ 保育対象は１才より３才まで。

- ・申し込まれる方は参加申込用紙に必要事項をご記入願います。
- ・「おやつ」につきまして、アレルギーなどによる食物制限などございましたら、備考欄へご記入いただけますようお願いいたします。
なお、当日の申し込みは準備の都合上お受けできません。
- ・午後１２：００～１３：３０までの休憩時間は誠に申し訳ございませんが、お子さんと一緒に昼食をとってくださいますようお願いいたします。

4. 参加資格

近畿三団体会員、教職員、保護者、教育関係者

5. 昼食

会場近くに飲食店はありますが、弁当を希望する方は申込書にご記入ください。

6. 参加申込締切

2016年12月24日（土）（厳守！）

7. 問合わせ・申込書送付先

第26回ろう教育近畿フォーラム大阪集会実行委員会 ろう教育部／担当：伊藤芳子
〒540-0012
大阪府中央区谷町 5-4-13 大阪府谷町福祉センター 3階 大阪ろうあ会館内
公益社団法人 大阪聴力障害者協会 気付
FAX：06-6768-3833 TEL：06-6761-1394
Email: roukyouiku.oosaka@gmail.com

8. 送金先

（1）銀行振込

下記の振込口座に送金した上で、所定の参加申込書に記入し、FAXして下さい。
（振り込み手数料は自己負担をお願いします）

送金と参加申込書を確認しますので、参加当日、受付に参加申込書を提示して下さい。

銀行口座	三井住友銀行 上町支店（店番106）
	普通預金 1345392
口座名義	公益社団法人 大阪聴力障害者協会 (コウイクイダ ソウジソ オサカチヨウリョクシヨウカ イヤキョウカイ)

（2）大阪の場合、大阪ろうあ会館（大阪府谷町福祉センター4階）でも申し込みを受け付けます。参加申込書に参加費などを添えてお申込み下さい。

【お願い】 事務手続きや処理の混乱を避けるため、参加申込書と参加費を必ず同時に
お願い致します。

【ご注意】 申込みや連絡は、郵送かFAXでお願いします。

交通案内

●大阪府谷町福祉センター ホール、会議室

◆地下鉄谷町線・鶴見緑地線「谷町六丁目」駅⑥番出口 北へ5分

