

平成28年度 盲ろう者向け通訳・介助員養成担当者等研修会
【派遣コーディネーターコース】実施要綱

1 目 的

都道府県・指定都市・中核市が実施する盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業のコーディネーター研修について、当該研修における派遣事業に携わる者に対し、国の考え方を含め、研修カリキュラムの考え方を理解させることを目的とし、都道府県・指定都市・中核市の職員や研修受託団体の職員等を対象に、派遣コーディネーターの役割を果たす者を養成することを目的とする。

2 主 催

国立障害者リハビリテーションセンター

3 期 間

平成28年11月17日（木）～ 11月19日（土）

4 場 所

国立障害者リハビリテーションセンター学院（埼玉県所沢市並木4丁目1番地）

5 受講定員

定員20名

6 受講資格

都道府県・指定都市・中核市が実施する盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業にかかるコーディネート業務に携わっている者又は今後携わる予定の者。

7 研修内容

別紙日程表のとおり

8 受講手続

受講希望者は、当センター学院ホームページ（下記URL）にアクセスし、申込案内に従いお申し込み下さい。

9 申込締切

平成28年10月17日（月）

10 研修会費用

5,500円（初日に現金徴収する。なお、宿泊費及び食費は含まない。）

11 受講決定

選考のうえ、以下の期日までにご本人宛（ご登録いただいたメールアドレス宛）に通知します。

平成28年10月21日（金）

12 修了証書

研修会全日程を修了した方に対し、修了証書を授与します。

13 宿泊施設

本センターの研修用宿泊施設（宿泊費用一泊1,910円）に宿泊を希望する方は、研修会申込書の宿泊希望欄の「希望する」にチェックをして下さい。なお、宿泊希望者が定員を超えた場合には抽選となります。

また、入舎は初日の研修会終了後になり、前泊はできませんのでご留意下さい。

14 本研修会の受講申込先、照会先等

〒359-8555 埼玉県所沢市並木4丁目1番地

国立障害者リハビリテーションセンター学院

TEL04-2995-3100（内線2612） FAX04-2996-0966

電子メール ml-gakuin-kensyu3@rehab.go.jp

URL <http://www.rehab.go.jp/College/japanese/training/28train.html>