

平成29年度 盲ろう者向け通訳・介助員養成担当者等研修会
【養成研修企画・立案コース】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・介助員養成研修について、当該研修の企画・立案に携わる者又は今後携わる予定の者に対して、当該研修カリキュラムの考え方や担当者の役割を理解させ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29年6月7日（水）～6月9日（金）

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・介助員養成研修の企画立案に携わ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29年5月1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29年5月8日（月）

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2,060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 その他

①お申し込みの際はお名前の文字等、正しくご入力ください。なお、お申し込み後入力事項の誤りに気づかれた場合は、「15」へご連絡下さい。

②受付時の費用の支払いは、釣り銭のないよう、ご協力願います。

1 5 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/29train.html>