

一般社団法人全国手話通訳問題研究会
支部長 各位

一般社団法人全国手話通訳問題研究会
会長 石川芳郎

「聴覚障害者の労働問題関係者の集い」の開催について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

標記につきまして、下記のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。貴支部に該当の方がいらっしゃいましたら、ご周知いただきますようお願いいたします。なお、出席者に対する旅費支払はありません。

記

1. 開催目的

労働の現場では、差別的な取り扱いを受け、あるいは合理的な配慮がなされていない聴覚障害者は依然として多数存在していると思われるが、その実態はあまりわかっていない。全通研会員の中にも手話協力員など聴覚障害者の労働場面での手話に関わる人たちがいるが、その業務上の課題も顕在化しておらず、全通研としてどのように関わっていくことができるかも明らかではない。

そこで、聴覚障害者の労働場面に関係する全通研会員のネットワーク作りを目指して「聴覚障害者の労働問題関係者の集い」を開催するもの。

2. 対象者（全通研会員で、以下に該当する方）

手話協力員、職安の障害者相談員

聴覚障害者が勤務する事業所に勤めている方

労働現場で通訳の経験がある手話通訳者

ジョブコーチなど事業所で聴覚障害者のサポートを行っている方

聴覚障害者の労働場面への関連がある相談業務担当者 など

3. 開催日時

2015 年 8 月 22 日（土）17：15～18：45

4. 開催場所

第 48 回全国手話通訳問題研究集会～ サマーフォーラム in みえ ～会場内

（鈴鹿医療技術大学白子キャンパス 3 号館 1 階 3102 教室）

5. 内 容

①課題の共有

②意見交換、情報交換

6. 参加申し込み方法

参加申込書に必要事項を記入の上、8 月 17 日（月）までに全通研事務所にメールまたは FAX にて申し込んで下さい。

7. 申込先、問い合わせ先

一般社団法人全国手話通訳問題研究会（担当：高市、鷺見）

TEL：075-451-4743／FAX：075-451-3281／E-mail：NRASLI@zentsuken.net

「聴覚障害者の労働問題関係者の集い」参加申込書

| 氏 名 | | 支部名 | |
|---|--|-----|--|
| <p align="center">区 分</p> <p>該当する番号を丸 で囲んで下さい</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1 職業安定所の手話協力員 2 職業安定所の障害者相談員 3 聴覚障害者が勤務する事業所に勤めている全通研会員 4 労働現場で通訳の経験がある手話通訳者 5 ジョブコーチなど事業所で聴覚障害者のサポートを行っている者 6 聴覚障害者の労働場面への関連がある相談業務担当者 7 その他聴覚障害者の労働問題に関心のある者 | | |
| <p>提供したい情報</p> | | | |
| <p>意見交換したい 課題など</p> | | | |