

事 務 連 絡
令和2(2020)年 3月 6日

ご 担 当 者 様

社会福祉法人聴力障害者情報文化センター
(要約筆記者指導者養成研修担当)

平素より大変お世話になっております。

令和2(2020)年度 厚生労働省委託 要約筆記者指導者養成研修の「開催要綱」等の資料を送りいたします。昨年度に続き、今年度につきましても、受講者のご推薦等のご協力をお願いいたします。

なお、本研修の運営及び事務手続きにつきまして、ご留意いただきたい事項が、いくつかございますので、よろしくお願いいたします。

【 留意事項 】

1. 「受講コース」及び「開催場所」は、次のようになっております。

(1) 受講コース

- ① 基礎研修コース …… これから指導者をを目指す者のためのコース
- ② 難聴者コース …… 難聴当事者講師養成のためのコース
- ③ ステップアップコース …… 修了者など現任講師を対象としたコース

(2) 開催場所

(※東京2020オリンピック・パラリンピック開催等により、一部コースの開催地が変更となっています)

- ① 基礎研修コース・
ステップアップコース第1回 …… 全国障害者総合福祉センター (戸山サンライズ)
〒162-0052 東京都新宿区戸山 1-22-1
- ② 難聴者コース …… 聴覚言語障害者情報文化センター (名身連聴言センター)
〒453-0053 愛知県名古屋市中村区中村町 7-84-1
- ③ ステップアップコース第2回 …… 全国手話研修センター (コミュニティ嵯峨野)
〒616-8372 京都府京都市右京区嵯峨天龍寺広道 3-4

2. テキスト・教材費は、事前払込 (振込) といたします。

払込又は振込口座 (ゆうちょ銀行)	
「払込」口座記号番号	00190-6-96125
「振込用」口座番号等	当座預金／ゼロイチキュー店／0096125
加 入 者 名	しゃかいふく し ほうじんちようりょくしょうがいしゃじょうほうぶん か 社会福祉法人聴力障害者情報文化センター
払込予定期間	令和2年6月頃 ～ 令和2年6月24日(水) 受講者決定通知着後

※ 推薦団体等が払込される場合は、当該受講者氏名を払込用紙の「通信欄」にお書き添えください。他金融機関からのお振込の場合、03-6833-5003 研修担当までご連絡をお願いします。