

登録手話通訳者等の健康障がいを予防するための

# 健康管理講習会



参加無料

要申込

手話通訳・要約筆記あり

鳥取県に登録して手話通訳等に携わる方々に、頸肩腕障がい等の健康問題や予防対策の必要性についての理解を深めていただくための講習会を開催します。

また、手話通訳等を利用する側に求められる配慮等についても学びます。

日時 平成29年 **11月12日(日)**

[午前の部] 9:30~12:00 (9:00開場)

[午後の部] 13:00~15:30 (12:30開場)

会場 **鳥取県中部総合事務所 A棟 2階 講堂** (倉吉市東巖城町2)

## 《内容》

### 「手話通訳者等の健康問題と予防対策」

講師 滋賀医科大学社会医学講座衛生学部門

准教授 たおだ かずし **埜田 和史** 氏



#### ■講師プロフィール

職業性腰痛・頸肩腕障がいの予防、福祉・教育・医療職場の安全衛生管理などを専門領域とし、1991年より日本ろうあ連盟顧問に就任。各地で講演活動を行い、手話通訳者等の頸肩腕障がいの予防に取り組んでいる。著書)手話通訳者の健康管理マニュアル(文理閣、2001年)など多数。

### 「頸肩腕障がい予防に効果テキメン! ストレッチ体操」

講師 全国手話通訳問題研究会鳥取支部 健康対策部

## 《定員》

午前の部、午後の部 各100名 (先着順)

## 《対象》

- ・鳥取県に登録されている手話通訳者、手話奉仕員、要約筆記者、要約筆記奉仕員及び盲ろう者向け通訳・介助員(盲ろう者支援に当たり、実際に手話を使用する方に限る。)
- ・ろう者及び盲ろう者
- ・その他手話通訳及び要約筆記を利用する方等

#### ■申込方法

裏面の申込書に必要事項を記入し、郵送、電子メール、ファクシミリいずれかの方法でお申込みください。

#### ■申込期限

平成29年11月2日(金) (必着)

#### ■申込み・問合せ先

〒680-8570 鳥取市東町一丁目220

鳥取県福祉保健部ささえあい福祉局障がい福祉課社会参加推進室

電話 0857-26-7201 ファクシミリ 0857-26-8136

電子メール shougai-fukushi@pref.tottori.lg.jp



主催：鳥取県

▲目の不自由な方のための音声コード



【送付先】鳥取県福祉保健部ささえあい福祉局障がい福祉課社会参加推進室 山本 行き  
 〒680-8570 鳥取市東町一丁目220  
 ファクシミリ 0857-26-8136  
 電子メール shougai-fukushi@pref.tottori.lg.jp

## 登録手話通訳者等の健康障がいを予防するための健康管理講習会 参加申込書

※各項目に記入又はチェックボックス（□）にレ点を記入してください。

(ふりがな)		( )
氏 名		
住 所		〒 ー
対象者種別		<input type="checkbox"/> 登録手話通訳者 <input type="checkbox"/> 登録手話奉仕員 <input type="checkbox"/> 登録要約筆記者 <input type="checkbox"/> 登録要約筆記奉仕員 <input type="checkbox"/> 登録盲ろう者向け通訳・介助員（業務で手話を使用） <input type="checkbox"/> ろう者 <input type="checkbox"/> 盲ろう者 <input type="checkbox"/> 手話通訳・要約筆記を利用する方 <input type="checkbox"/> その他 ( )
希望時間帯		<input type="checkbox"/> 午前の部（9:30～12:00） <input type="checkbox"/> 午後の部（13:00～15:30）
連絡先	電 話	
	ファクシミリ	
	電子メール	
同行者 (例：盲ろう者向け通訳・介助員)	有      無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	人      数	人
連絡事項		[連絡事項があれば御記入ください。] (例：ヒアリンググループが必要、車椅子を利用)

※ご記入いただいた個人情報、参加の受付その他本講習会の運営のためにのみ使用し、他の目的には使用しません。



▲目の不自由な方のための  
 音声コード