



2020年2月16日(日)

10:00~16:00

# 手話言語フェスティバル 2019

会場 香川県社会福祉総合センター

パネルディスカッション (10:00~12:00)

**テーマ：誰もが安心して暮らせる共生社会を目指して**

コーディネーター 坂井 聡氏 (香川大学教育学部教授)

パネラー 久保幸司 (香川県健康福祉部障害福祉課長)

高尾和彦 (高松市健康福祉局福祉事務所長)

近藤龍治 (香川県聴覚障害者協会理事長)

湯浅はるみ (香川県中途・失聴難聴者協会会長)

曾我部啓子 (香川県手話通訳問題研究会会長)

調整中 (香川県要約筆記サークルゆうあい理事)

体験スタンプラリー (13:00~16:00) ※粗品あり

・聴覚障害疑似体験・視覚障害疑似体験・高齢者疑似体験・AED体験  
・簡単な挨拶などの手話体験・要約筆記体験・文字変換ソフト体験など

手話や聴覚障害について  
多くの方々に知ってもらい  
誰もが安心して暮らせる  
共生社会について一緒に  
考え体験してみませんか。

主催：公益社団法人  
香川県聴覚障害者協会

後援：香川県・県下各  
市町・各報道機関 (予定)

参加団体

公益財団法人香川県視覚障害  
者福祉協会・社会福祉法人香川  
県社会福祉協議会・日本赤十字  
社香川県支部・特定非営利活動  
法人香川県要約筆記サークルゆう  
あい・香川県中途失聴難聴者協  
会・香川県手話通訳問題研究会

参加費：500円

スタンプラリーは無料

誰でも気軽に参加できま  
す！スタンプラリーだけで  
も参加できます。

お問い合わせ先

公益社団法人

香川県聴覚障害者協会

761-8074

高松市太田上町 405-1

TEL：087-868-9200

FAX：087-868-9201

# 手話言語フェスティバル 2019 開催要項

(香川県下市町手話奉仕員養成事業：合同研修として開催)

目的：手話を言語として普及啓発する条例が全国各地の自治体で制定され、香川県内でも手話言語に関する条例が2019年4月1日に高松市、7月にさぬき市で制定され、県内の自治体でも条例制定に動き始めました。手話を多くの県民に広げ聴覚障害者が安心して暮らせるために手話や聴覚障害について啓発することを目的とします。

日時：2020年2月16日(日) 10:00~16:00

場所：香川県社会福祉総合センター 1階コミュニティホール・7階大会議室

主催：公益社団法人香川県聴覚障害者協会

後援：香川県・高松市・丸亀市・坂出市・善通寺市・観音寺市・さぬき市・東かがわ市・三豊市・土庄町・小豆島町・三木町・直島町・宇多津町・綾川町・琴平町・多度津町・まんのう町・各報道機関(予定)

参加団体：公益財団法人香川県視覚障害者福祉協会・社会福祉法人香川県社会福祉協議会・日本赤十字社香川県支部・特定非営利活動法人香川県要約筆記サークルゆうあい・香川県中途失聴難聴者協会・香川県手話通訳問題研究会

内容：10:00 開会

10:05 パネルディスカッション

テーマ：だれもが安心して暮らせる共生社会を目指して  
コーディネーター 坂井聡(香川大学)

パネラー行政の立場 香川県障害福祉課長

パネラー行政の立場 高松市福祉事務所長

パネラー当事者の立場 公益社団法人香川県聴覚障害者協会理事長

パネラー当事者の立場 香川県中途失聴・難聴者協会会長

パネラー支援者の立場 香川県手話通訳問題研究会会長

パネラー支援者の立場 香川県要約筆記サークルゆうあい理事

12:00 休憩

13:00 体験・相談コーナー(7階大会議室)

・福祉体験

聴覚障害疑似体験・視覚障害疑似体験・高齢者疑似体験・手話体験  
要約筆記体験・文字変換ソフトの体験

・AEDや応急処置など自分や家族などを守る体験

・個別相談など

※体験スタンプラリーの実施(全部体験すると粗品を進呈)

16:00 終了

参加費：パネルディスカッションのみ500円(手話奉仕員養成講座受講者は無料)  
当日、受付でお支払い下さい。

※体験・相談コーナーは、無料で自由に見学体験できます。

参加申込み：パネルディスカッションにご参加される方は、2020年2月8日(土)までに別紙の参加申込書にてお申し込み下さい。

お申込・お問い合わせ先

公益社団法人香川県聴覚障害者協会 〒761-8074 高松市太田上町405-1  
TEL:087-868-9200 FAX:087-868-9201

## パネルディスカッション参加申込書

氏名		住所	〒
連絡先電話・FAX又はメールアドレス		所属	法人会員・法人賛助会員・香通研会員 養成講座受講者（通訳者・奉仕員）・一般 ※いずれかを○で囲んで下さい。
氏名		住所	〒
連絡先電話・FAX又はメールアドレス		所属	法人会員・法人賛助会員・香通研会員 養成講座受講者（通訳者・奉仕員）・一般 ※いずれかを○で囲んで下さい。
氏名		住所	〒
連絡先電話・FAX又はメールアドレス		所属	法人会員・法人賛助会員・香通研会員 養成講座受講者（通訳者・奉仕員）・一般 ※いずれかを○で囲んで下さい。
氏名		住所	〒
連絡先電話・FAX又はメールアドレス		所属	法人会員・法人賛助会員・香通研会員 養成講座受講者（通訳者・奉仕員）・一般 ※いずれかを○で囲んで下さい。
氏名		住所	〒
連絡先電話・FAX又はメールアドレス		所属	法人会員・法人賛助会員・香通研会員 養成講座受講者（通訳者・奉仕員）・一般 ※いずれかを○で囲んで下さい。
氏名		住所	〒
連絡先電話・FAX又はメールアドレス		所属	法人会員・法人賛助会員・香通研会員 養成講座受講者（通訳者・奉仕員）・一般 ※いずれかを○で囲んで下さい。
氏名		住所	〒
連絡先電話・FAX又はメールアドレス		所属	法人会員・法人賛助会員・香通研会員 養成講座受講者（通訳者・奉仕員）・一般 ※いずれかを○で囲んで下さい。

※この行事は、手話奉仕員養成講座合同研修として実施しますので、1. 手話奉仕員養成講座の補講として出席日数に算入。2. 聴障協会体験学習のどちらかを選択して算入することができます。