

第32回 ろう教育近畿フォーラム in 大阪 ご案内



- 日 時：2023年2月4日（土）13：00～16：30（受付12：30）
- 会 場：大阪市立阿倍野区民センター 大ホール
- 主 催：近畿ろうあ連盟
- 主 管：第32回ろう教育近畿フォーラム in 大阪 実行委員会

■構成団体（予定）

- 公益社団法人大阪聴力障害者協会
- 大阪手話サークル連絡会
- ゆうなぎ園
- 近畿地区聴覚障害教職員懇談会
- 大阪府立中央聴覚支援学校
- 大阪府立堺聴覚支援学校
- 大阪手話通訳問題研究会
- 大阪府立生野聴覚支援学校
- 大阪府立だいせん聴覚高等支援学校

■協力（予定）

- 近畿手話通訳問題研究会
- 近畿手話サークル連絡会
- 近畿ろう学生懇談会
- 阿倍野区身体障がい者団体協議会

■後援（予定）

- 大阪府
- 大阪府教育委員会
- 大阪市
- 大阪市教育委員会

■プログラム

・ 2月4日（土）

12：30	受 付
13：00	開 会
13：10	記念講演
14：45	～ 休憩 ～
15：00	分科会
16：00	全体会
16：30	閉 会

・ 記念講演

テーマ：「乳幼児期からの支援、私たちが出来ること」

講 師：加藤 弓子 氏（大阪府立中央聴覚支援学校教諭）

・ 分科会

3つのテーマに分かれてテーマによってレポート発表など行います

分科会	テーマ	内容
1	保護者の情報保障・交流の場づくり	特別支援学校と地域の学校、難聴学級の教員が連携して、情報保障に取り組んだ事例
2	学校教育	聴覚障害に対応した教育課程の実施に当たり、各教科等の指導において配慮すべきことや指導の工夫
3	手話言語条例とろう教育	聞こえない子どもたちが求めるあらゆる教育ニーズに対応できる手話言語とは？

・ 子ども企画

参加費：500円

参加対象：小1～小6（6歳～12歳）

内 容：ボードゲーム

大阪市立阿倍野防災センター「あべのタスカル」見学（入場料無料）

全体会で発表

当日、都合により内容変更する場合がありますのでご了承ください。

■参加申込方法

1. 団体申込と個人申込の2通りの方法があります。

(1) 団体申込

所定の申込方法に必要な事項を記入の上、参加費等を添えて近畿ろうあ連盟加盟団体傘下各協会にお申し込みください。

(2) 上記の団体に申し込むことができない場合は、所定の申込用紙に必要な事項を記入いただき、申込用紙を実行委員会事務局へFAXかメールください。

(3) 参加費等は下記口座へお振込みください。

▼「ゆうちょ銀行」からの振込

記号 14110 番号 38881911

▼他銀行からに振込

店名 四一八（ヨンイチハチ） 店番 418 普通口座 3888191

※参加費等の申込が確認された時点で、申込を受けつけます。

※大阪の場合、大阪府立情報コミュニケーションセンター3階（大阪ろうあ会館）で申込受けます。

参加申込書と参加費などを添えてお申し込みください。

2. 参加費（定員：100名）

・参加費 1,500円

3. 子ども企画（定員：10名）

・参加費 500円

13:00～16:30

・対象 小1～小6（6歳～12歳）

4. 保育（定員：5名）

・保育費 300円

12:30～16:30

・対象 3歳～5歳

申込される方は、参加申込用紙に必要事項をご記入願います。

会場内は飲食禁止のため、飲み物のみお持ちいただけます。

5. 参加資格

近畿三団体会員・教職員・保護者

教育関係者・手話関係者・学生・その他

6. 参加申込締切

2023年1月24日（火）

7. 問い合わせ・申込書送付先

第32回ろう教育近畿フォーラム in 大阪 実行委員会

ろう教育・文化部／担当：勝矢千晶

公益社団法人 大阪聴力障害者協会

大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター3階（大阪ろうあ会館）

聴覚障がい者支援センター（手話）

大阪府大阪市東成区中道 1-3-59

FAX：06-6748-0383 TEL：06-6748-0380

E-mail：rouosaka@yo.rim.or.jp

8. 交通案内

▼大阪市立阿倍野区民センター

《 アクセスマップ 》



所在地 〒545-0052 大阪府大阪市阿倍野区阿倍野筋 4-19-118

TEL 06-4398-9877

FAX 06-4398-9878

最寄り駅 阪堺上町線「阿倍野」

大阪メトロ谷町線「阿倍野」6番出口 徒歩約3分

大阪メトロ御堂筋線「天王寺」 徒歩約10分

JR「天王寺」 徒歩約10分

第32回 ろう教育近畿フォーラム in 大阪 参加申込書

申込〆切：2023年1月24日（火）

ふりがな				
所属団体				
	近畿三団体会員・教職員・保護者・教育関係者・手話関係者・学生・その他			
ふりがな		性別	生年月日	ろう者 聞こえる人
氏名		男・女	年 月 日	
ふりがな				
住所	〒			
FAX /TEL		E-mail		

●第1希望、第2希望の分科会に〇をご記入ください

	分科会	第1希望	第2希望	要約筆記
第1分科会	保護者の情報保障・交流の場づくり			必要・不要
第2分科会	学校教育			必要・不要
第3分科会	手話言語条例とろう教育			必要・不要

●該当する申込欄に〇をご記入ください

申込	内容	費用	人数
○	参加費	1,500 円	/
	子ども企画 参加費	500 円	名
	保育費	300 円	名

合計金額	円
------	---

第32回 ろう教育近畿フォーラム in 大阪 参加申込み

領収書（兼・本人控）

様

担当者名

印

	分科会	第1希望	第2希望	参加費	〇	1,500 円
第1分科会	保護者の情報保障・交流の場づくり			子ども企画 参加費	名	円
第2分科会	学校教育			保育費	名	円
第3分科会	手話言語条例とろう教育			合 計		円

第32回 ろう教育近畿フォーラム in 大阪

【子ども企画・保育 申込書】

申込〆切 2023年1月24日（火）

●保育を申込の方は、詳細をご記入ください

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	年 月 日	歳
備考) アレルギーや注意などご記入ください			きこえる人・きこえない人	
			アレルギー	有・無
ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	年 月 日	歳
備考) アレルギーや注意などご記入ください			きこえる人・きこえない人	
			アレルギー	有・無

●子ども企画を申し込みの方は、ご詳細を記入ください
親子・兄弟で参加の場合みんなの名前をご記入ください

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	年 月 日	歳
備考) アレルギーや注意などご記入ください		学年	きこえる人・きこえない人	
		小学	年	アレルギー 有・無
ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	年 月 日	歳
備考) アレルギーや注意などご記入ください		学年	きこえる人・きこえない人	
		小学	年	アレルギー 有・無
ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	年 月 日	歳
備考) アレルギーや注意などご記入ください		学年	きこえる人・きこえない人	
		小学	年	アレルギー 有・無

保護者	緊急連絡先： ※ご両親も参加される場合は両名のご記入をお願いします
連絡先	〒 - FAX/TEL
(備考)	