

令和6年度 頸肩腕障がいを予防する ための健康管理講習会

手話通訳や要約筆記などの意思疎通支援に携わる方々に対して、
頸肩腕障がいと予防対策の必要性に対する理解を深めていただく
ための講習会を開催します。

日 時 令和7年**3**月**1**日(土) 受付 9:30～

会 場 鳥取県立倉吉体育文化会館 教養室2

内 容

参加無料

【講義】10:00～12:00 ※講師はオンライン出席
テーマ「手話通訳者等の頸肩腕障がいの基礎知識と予防対策」
講 師 びわこリハビリテーション専門職大学
リハビリテーション学部
教授 埜田 和史（たおだ かずし）氏

(休憩 12:00～13:00)

【実技】13:00～14:00
テーマ「手話通訳者等のためのストレッチ体操」
講 師 全国手話通訳問題研究会
健康普及員 山本 節子（やまもと せつこ）氏
動きやすい服装で、ヨガマット又は大きめのバスタオル等をお持ちください。

定 員 30名（先着順）

対象者 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、盲ろう者向け通訳介助員 等

その他 講義のみ、オンライン配信を実施。
※視聴用URL送付のため、メールアドレスが必要です。

参加申込書・問合せ先は裏面参照

申込期限 2月21日(金)

令和6年度 手話通訳者等の頸肩腕障がいを予防するための健康管理講習会 参加申込書

【申込先】

〒680-8570 鳥取市東町一丁目 220

鳥取県福祉保健部障がい福祉課 社会参加推進室情報アクセス担当

電話 0857-26-7201 ファクシミリ 0857-26-8136

メールアドレス shougai-fukushi@pref.tottori.lg.jp

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。

※郵送、メール、ファクシミリのいずれかによりお申込みください。

メールの場合、申込書のデータを添付するか、各項目の内容を本文に記載して送信してください。

氏名(ふりがな)	
参加者種別 ※複数該当の場合は、該当するものすべてにレ点を記入してください。	<input type="checkbox"/> 手話通訳者 <input type="checkbox"/> 手話奉仕員 <input type="checkbox"/> 要約筆記者 <input type="checkbox"/> 要約筆記奉仕員 <input type="checkbox"/> 盲ろう者向け通訳・介助員 <input type="checkbox"/> その他()
参加方法	<input type="checkbox"/> 会場参加(講義・実技に参加) <input type="checkbox"/> 会場参加(講義のみ参加) <input type="checkbox"/> オンライン参加(講義のみ) ※メールアドレス必須
連絡先	電話
	ファクシミリ
	メール
	※オンラインの参加を希望する場合、必ず記載してください。
連絡事項	(例：ヒアリンググループが必要、要約筆記が必要 等)

講師紹介(びわこリハビリテーション専門職大学 教授 埜田 和史 氏)

職業性腰痛・頸肩腕障がいの予防等を専門領域とし、「手話通訳者の頸肩腕障害予防に関する取組」について、第71回保健文化賞(主催：第一生命保険(株)、後援：厚生労働省、朝日新聞厚生文化事業団、NKH厚生文化事業団)受賞。全国各地で講演活動を実施。