

# 第37回 埼玉集会

＜二次募集します＞

日程：2024年2月17日（土）

申し込み締め切り1月15日（月）

場所：埼玉県民活動総合センター（〒362-0812 埼玉県伊奈町内宿台6-26）

昨年度は埼聴協・埼通研会員が会場に集まり、久しぶりに集うことができました。集うことの良さを改めて実感できた1日になったかとおもいます。

今回の分科会については今の社会状況に照らし、私たちが取り組むべき課題について討議ができるように、テーマや柱を見直しました。また入門講座を2つに分け、会員となって1～2年目の方・未加入の方・活動経験の浅い方を対象とし、埼玉県の活動・埼通研の活動・聞こえないことなどについて学びます。地域で活動していくために自分の地域だけでは分からないさまざまな疑問と実践を持ち寄って参加してください。そして埼玉や全国の仲間の活動につなげていきましょう。

## ★当日のタイムスケジュール★

2024年2月17日（土） 9時開場	
開会全体会	9:15 ～ 10:00
分科会・講座①	10:15 ～ 12:00
昼食	12:00 ～ 13:00
分科会・講座②	13:00 ～ 15:00
閉会全体会	15:30 ～ 16:15

※タイムスケジュールは変更する場合もございます。予めご了承ください。

デフスポーツ・デフリンピック普及啓発映画

## 映画『みんなのデフリンピック』上映

開会全体会で、映画『みんなのデフリンピック』を上映します。終了後は「デフリンピック機運醸成埼玉プロジェクト」メンバーからの説明もあります。

映画『みんなのデフリンピック』

聞こえない・聞こえにくい人のオリンピックと言われる“デフリンピック”が2025年に日本で初めて開催されるのを機に、全日本ろうあ連盟スポーツ委員会により製作されました。

※上映会協力費は参加費に含みますので、追加徴収はございません。



## ※埼聴協・埼通研未加入の方へ

入門講座Ⅰ・Ⅱのみ参加が可能です。尚、申込書につきましては誠に恐縮ですが、県サ連及び、埼聴協を通じて配布される用紙（未会員用）にてお申込みください。

【お願い】事務処理を円滑するために、申込書に埼聴協・埼通研の「会員番号」を記入してください。

（会員証が届いていない方や、会員番号不明の方は、空白でかまいません。）

## 【埼玉集会の参加申込方法】

【お願い】可能な限り、各支会・地域班・サークルで取りまとめてからお申し込みください。

（参加取りまとめ表をご活用ください。メール:saitama-convention@sai-deaf.org）

① 申込書に振込み月日を記入の上、下記にFAXもしくはメールしてください。

お申込・お問合せ先：第37回埼玉集会実行委員会事務局  
FAX:048-825-0774  
E-mail:saitama-convention@sai-deaf.org

Googleフォームからのお申込みもできます。



② 参加費の振込先は以下の通りです。お間違えのないようにご注意ください。

＜ゆうちょ銀行→ゆうちょ銀行へ振込む場合＞  
記号:10310 番号:58314301  
口座名称:社団法人 埼玉県聴覚障害者協会  
（社）サイタマケンチョウカシヨウカ イシャキョウカイ

＜ゆうちょ銀行以外の金融機関→ゆうちょ銀行へ振込む場合＞  
金融機関コード 9900 店番 038 店名 ○三八（ゼ・サハチ）  
預金種目 普通 口座番号 5831430  
口座名称 社団法人 埼玉県聴覚障害者協会

埼聴協・埼通研【会員用】第 37 回 埼玉集会 参加申込書 【二次募集〆切:1 月15日(日)】

会員番号( ) ふりがな 氏 名	男 女	ろう者 きこえる人	支 会 地 域 班 サークル
必要な情報保障 ( 手話通訳 ・ ヒアリンググループ ・ 要約筆記 )			
住 所(〒 - )		電話・FAX	
E-mail			

\*会員証が届いていない方や、会員番号不明の方は、空白でかまいません。  
\*住所はアパート・マンション名を省略しないでください。事前資料などが届かない場合があります。

分科会名	第 1 希望	第 2 希望	参加費
第 1 分科会「聴覚障害者の福祉について考える」			2,000 円
第 2 分科会「手話通訳等派遣について考える」			
第 3 分科会「手話講習会について考える」			
第 4 分科会「東京 2025 デフリンピックを盛り上げよう！」			
入門講座Ⅰ「ともに活動する「地域活動」について考える」 ※入会2年目まで			
入門講座Ⅱ「ともに活動する「若い仲間」を増やすためには」 ※入会2年目まで			
保育あり(対象:3 歳以上～小学 3 年生まで)	1 人 500 円 ( )人 ×500 円		円

いずれかに☑をいれてください		合 計 円	
上記参加費は ☐ 月 日 に ( 振り込みます ・ 振り込みました )。			
☐ ( 所属団体名		名前(フルネーム) )に渡しました。	
分科会及び講座の 参加予定について ○をして下さい。	2月17 日(土) 分科会・入門講座 ① 10:15 ～ 12:00		参加 ・ 欠席
	2月17 日(土) 分科会・入門講座 ② 13:00 ～ 15:00		参加 ・ 欠席

※分科会は定員の都合で変更させていただく場合がありますので、第 2 希望まで記入してください。  
※分科会の手話通訳は当該分科会参加者の中から協力をいただきます。要約筆記を希望する方はお手数で  
すが申し込み時にお知らせください。  
全体会、並びに入門講座の手話通訳は実行委員会で準備します。

----- 切り取り -----  
様 【申し込み控え】※当日まで保管しておいてください。

参加費	2,000 円	保育	円	合計	円
-----	---------	----	---	----	---

※申し込み頂いた費用はご返金できません。ただし、主催の都合で中止の場合は返金致します。  
あらかじめご了承ください。

受領者氏名	
-------	--