

第40回

# 兵庫県ろうあ者大会

誰でも楽しめる企画がいっぱい！

日時

2024年 **6月16日** (日)

11:00～16:00 (受付 10:30～)

会場

垂水区文化センター  
レバンテホール

定員

**500名**

参加費

**2,500円** (大会誌、記念品、弁当付)

※ 当日参加者は弁当なし

申込〆切：5月24日 (金)

※ 別添の参加申込書でお申し込みください

主催 公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会

主管 特定非営利活動法人神戸ろうあ協会、第40回兵庫県ろうあ者大会実行委員会

# プログラム

## (1) オープニング

神戸学生よさこいチーム湊による演舞



## (2) 式典、議事

## (3) 記念講演

○映画監督 谷進一様

○テーマ

「手話映画を撮影して」



## (4) アトラクション

竹本兄弟による変面



## (5) 引継式、わくわく福引



### 後援団体 (予定)

兵庫県、神戸市、兵庫県教育委員会、神戸市教育委員会、  
社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会、社会福祉法人神戸市社会福祉協議会  
公益財団法人兵庫県身体障害者福祉協会、社会福祉法人神戸市身体障害者団体連合会、  
兵庫県聴力言語障害者連合会、特定非営利活動法人兵庫盲ろう者友の会、兵庫県手話サークル連絡会、  
兵庫県手話通訳問題研究会、社会福祉法人ひようご聴覚障害者福祉事業協会、ひようご聴障ネット、  
公益財団法人神戸新聞厚生事業団

協力 神戸市手話サークル連絡会



## 参加申込

### 参加資格

- 公益社団法人 兵庫県聴覚障害者協会 会員
- 兵庫手話通訳問題研究会 会員
- 兵庫県手話サークル連絡会 会員

- ・別添の参加申込書に必要事項を記載の上、各所属団体の代表者に代金を添えてお申し込みください。
- ・各団体代表者の方は、「**団体一括申込書**」に取りまとめの上、下記申込先までFAXして下さい。
- ・参加費は下記振込先にお振込ください。振込手数料はご負担願います。

### 問合せ 申込先

#### 第40回兵庫県ろうあ者大会実行委員会

〒650-0016 神戸市中央区橘通 3-4-1

神戸市立総合福祉センター 2 階 NPO 法人神戸ろうあ協会事務所

FAX : (078)371-3052、TEL : (078)371-3071

E-mail : npo.kobedeaf@gmail.com

### 振込先

【店名】みなと銀行 神戸駅前支店 (店番 1 6 3)

【預金種目】普通預金

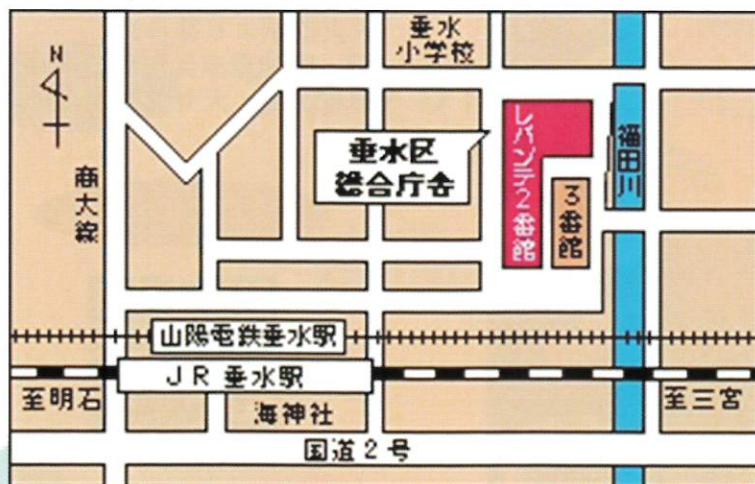
【口座番号】1 6 6 7 3 8 7

【名義】トクヒ) コウベロウアキョウカイ

特定非営利活動法人 神戸ろうあ協会

※送金手数料は、各自でご負担をお願いします。

## 会場へのアクセス



・JR垂水駅東口から  
北東へ徒歩 3 分

・山陽電鉄垂水駅から  
北東へ徒歩 4 分

地図のQRコード



第40回 兵庫県ろうあ者大会

# 前夜交流会

○日 時：2024年 6月 15日（土）

18時～20時（受付17時30分～）

○場 所：ザ ルーフトップ 神戸（THE ROOFTOP KOBE）

～神戸イタリアンダイニング～

兵庫県神戸市中央区栄町通1-2-1 MRSXビル3F 大丸神戸店西側

○参加費：6,000円

※申込後切後のキャンセルは、返金できませんのでご了承ください

○定 員：70名

○申込〆切：5月 24日（金）

※別添の参加申込書でお申し込みください



（料理イメージ）

- ・神戸市営地下鉄旧居留地  
大丸前駅より徒歩1分
- ・JR・阪神電車元町駅徒歩3分
- ・旧居留地・大丸前駅から184m

地図のQRコード





# 第40回 兵庫県ろうあ者大会 参加申込書

2024年 月 日申込

|             |                        |                |   |
|-------------|------------------------|----------------|---|
| フリガナ<br>氏 名 |                        | 男 女<br>その他     | ( ) 聴覚障害者 ( ) 聞こえる人<br>( ) 盲ろう者 ( ) 車いす |
| 住 所         |                        |                |   |
| 連絡先         | FAX<br>TEL             | E-mail (携帯・PC) |   |
| 所属団体        | 協 会・サークル・通 研           |                |   |
| 通訳          | 手話 ・ 要約筆記 ・ 触手話 ・ 接近手話 |                |   |

## 【申込内容】

|          | 内容     | 金額          | 申込 | 備考                          |
|----------|--------|-------------|----|-----------------------------|
| 6/15 (土) | 前夜交流会  | ¥ 6,000     |    | ザルーフトップ神戸                   |
| 6/16 (日) | ろうあ者大会 | ¥ 2,500     | ○  | 大会誌・記念品・お弁当<br>※ 当日参加者は弁当なし |
|          | 保育室    | ¥ 1,000 / 人 |    | 子供一人当たり ¥1,000              |
| 合 計      |        |             |    |                             |

- 申込書に記入の上、各区担当者にお申し込み下さい
- 支払方法  
( ) 各区担当者に渡す ( ) 当協会へ持ち込み  
( ) 郵送 ( ) 振込
- 申込書×切 2024年5月24日(金) 必着
- ※申込後のキャンセルは、返金できませんのでご了承ください
- ※申込書に記載された個人情報は大会運営のみに使用します

〒650-0016 神戸市中央区橋通3-4-1  
神戸市立総合福祉センター2階  
NPO 法人神戸ろうあ協会事務所  
FAX(078)371-3052 TEL(078)371-3071  
mail : npo.kobedeaf@gmail.com

## 領 収 書

2024年 月 日

様

¥

但し、第40回兵庫県ろうあ者大会参加費として

(担当者名)

印