

第 43 回「耳の日記念聴覚障害者と県民のつどい」

第 1 回「手話パフォーマンスあいち」 出場者募集要項

1992(平成 4)年～2024(令和 6)年まで「聞こえない人に対する認識と向上、または手話を広める」を大切に
して「手話スピーチコンテスト」企画を続けました。2016(平成 28)年 10 月 18 日に「愛知県手話言語・コミュニ
ケーション条例」施行、障害の特性に応じたコミュニケーション手段の利用促進に関する普及啓発事業を行っ
ていることから、手話に対する関心が高まってきています。それに伴い、「手話をもっと身近に！～みんなであつ
ながろう～」を基に 2025(令和 7)年から出場者の対象を広げました。聞こえない、聞こえにくい、聞こえる
方、子供から大人も幅広く、耳の日大会を知ってほしいという願いを込めて、「手話パフォーマンスあいち」と
いう名目に変更しました。

1. 目的 手話活動や手話の学習に取り組む愛知県の皆さんの活動を応援し、聴覚障害者の理解、手話を広めるための企画
2. 日時 2025(令和 7)年 3 月 2 日(日)午前 9 時 30 分～午後 4 時 00 分
(手話パフォーマンス実施時間 午前 11 時 00 分～12 時 10 分予定)
3. 会場 刈谷市総合文化センターアイリス
〒448-0858 刈谷市若松町 2 丁目 1 0 4 TEL0566-21-7430
4. 主催 (一社)愛知県聴覚障害者協会・(社福)愛知県社会福祉協議会
5. 主管 刈谷市ろう者協会
6. 協力 愛知県手話通訳問題研究会
7. 対象 愛知県内で手話を使って発表できる方
聞こえない・聞こえにくい・聞こえる方、年齢に関係なく出場可
耳の日大会チケットを各自で購入お願いします。中学生未満はチケット無料
8. 出場者 5 グループ (1 グループ 2 名～10 名まで)
9. 部門 手話劇、手話漫才、手話落語・手話ダンス・手話ポエム、どの部門か選択
10. 演技 テーマは自由 舞台上での演技が主体となるように構成すること
手話を正確に使いながら伝えようとする意志を持ち発表。準備・発表時間は 1 グループ 10 分以内とする。演技の補助として簡単な小道具・背景・スクリーンの使用を認め、原則として各チームで用意する。特殊な照明や音響は使用しない。スクリーンに表示する内容で、演出のイメージを伝える画像の使用は認めるが、動画の使用は認めない。情報保障の観点から、演技中、歌詞やセリフ等には字幕を必ず表示させること。画像、映像や CD 音源を使用する場合、著作権の使用を事前に対処しておくこと。
11. 抽選会 5 グループを超えた場合は、代表者が抽選会を行う。(出場順も決める)
2024 (令和 6) 年 11 月 30 日 (土) 午後 1 時 30 分～ (受付 1 時～)
愛知県社会福祉協会 2 階 ボランティアルーム
〒461-0011 名古屋市東区白壁 1 丁目 5 0 TEL052-212-5502
※抽選会の問い合わせは、(一社)愛知県聴覚障害者協会事務局まで
12. 出場申込締切日 2024(令和 6)年 11 月 8 日(金) (必着)
出場申込書に必要事項を記入の上、FAX、メール、郵送、事務局への手渡し
13. 問い合わせ先・申込先
(一社)愛知県聴覚障害者協会事務局
〒460-0001 名古屋市中区三の丸 1 丁目 7 番 2 号 桜華会館内 2 階
TEL 052-221-8545 Fax 052-221-8154 E-mail a18154@sage.ocn.ne.jp

第 43 回「耳の日記念聴覚障害者と県民のつどい」企画

第 1 回「手話パフォーマンスあいち」出場申込書

(No. _____)

グループ名	
代表者名	※抽選会に代表が参加できない場合は、代理でも可
出場予定人数	(_____ 人)
演題テーマ	「 _____ 」
発表予想時間	(_____ 分)
演技補助内容	使用しない・使用する (スクリーン・CD 音源・その他 (_____))
部 門	・手話劇 ・手話漫才 ・手話落語 ・手話ダンス ・手話ポエム ※○を入れてください
代表者連絡先	〒 _____ 電話 (_____) — FAX (_____) — Email _____
備 考	

※事務局処理欄	
受理日	備考