

第13回全国高校生手話パフォーマンス甲子園

手話パフォーマンスアドバイザー派遣実施要領

1 目的・概要

全国高校生手話パフォーマンス甲子園（以下「大会」という。）の予選参加校の手話パフォーマンスや取り組み意欲の向上等により、大会全体のレベルアップや裾野の拡大を図るため、手話言語及び演技の表現等についてアドバイスができる者（以下「手話パフォーマンスアドバイザー」という。）を希望する学校に派遣するもの。

2 内容

(1) 派遣募集対象校

次の条件を全て満たす高等学校等に派遣する。ただし、これまで予選を通過したことがない学校を優先とする。

- ・ 過去2年間予選を通過したことが無い学校（但し、複数校でチームを構成する場合、構成校の一つが過去2年間に出場経験があれば、当該チームの構成校はいずれも派遣対象外とする。）
- ・ 第13回大会に参加申込予定であること
- ・ 手話パフォーマンスアドバイザーの派遣時期までに演技構成や内容が概ね作成できていること

※3の(1)の募集期間内に、台本その他演技内容が分かる構成案等を事務局へ提出してください。

※このアドバイザー派遣制度の活用により、パフォーマンスの質を更に高めていただきたいと思います。
※演技構成や内容が作成できていない場合も、伝わりやすい手話言語表現ポイントのアドバイス等、最寄りの聴覚障がい者団体等への協力依頼も考えられますので、お困りの場合は大会事務局へ御相談ください。

(2) 派遣校の数

4校を限度とする。

(3) 派遣校の決定

4校を超える応募があった場合は、応募のあった高等学校等の中から、手話パフォーマンス甲子園実行委員会事務局（以下「事務局」という。）が厳正に抽選し、手話パフォーマンスアドバイザーの派遣校を決定する。

(4) 派遣する時期・回数

令和8年5月下旬から6月下旬までの間に1～2回

(5) 派遣する者

手話パフォーマンスアドバイザーを各校に1名派遣

(6) 手話パフォーマンスアドバイザー派遣の調整・決定

派遣校の演技予定内容・分野、地域等を踏まえ、事務局において派遣する手話パフォーマンスアドバイザーを調整・決定する。

なお、手話パフォーマンスアドバイザーは、ろう者又はろう者以外のいずれかの者で、各演技分野の活動に携わっている者を予定している。

(7) アドバイス内容

手話言語表現や演技内容についてのアドバイスを行う。

3 募集

(1) 募集期間

令和8年4月1日（水）から5月11日（月）まで

(2) 申込先

別添申込書により、6に記載する事務局へメール又はファクシミリにて申し込むこと。

4 その他

(1) 手話パフォーマンス甲子園実行委員会が手話パフォーマンスアドバイザー及び手話通訳者を手配し、その派遣に要する経費を負担する。ただし、経費負担する時間は3時間×2回を上限とする。

(2) アドバイスを受ける会場は、学校が準備する。

- (3) 手話パフォーマンス甲子園実行委員会が手配する手話通訳者以外に手話通訳者が必要な場合は、学校が都道府県聴覚障害者協会等の協力を得ながら、アドバイスを円滑に手話通訳できる者を手配する。(学校が手配する手話通訳者に係る経費は学校側の負担とする。)
- (4) 派遣時の写真等は、大会公式ホームページへの掲載等、大会広報に使用する場合がある。
- (5) 派遣後、実施状況や意見・感想についてのアンケート回答に協力するものとする。

5 スケジュール (予定)

- ・アドバイザー派遣募集 4月1日(水)から5月11日(月)まで
- ・派遣校の決定(抽選) 5月中旬
- ・アドバイザー調整 //
- ・アドバイザー派遣 5月下旬から6月下旬までの間のうち最大2日

【参考：第13回大会に係るスケジュール】

- 参加募集 4月20日(月)から6月26日(金)まで
- 予選審査動画提出 7月9日(木)まで
- 予選審査・結果発表 7月28日(火)及び7月29日(水)
- 本大会 9月27日(日)

6 問合せ・申込先

手話パフォーマンス甲子園実行委員会事務局

〒680-8570 鳥取市東町一丁目220番地(鳥取県福祉保健部ささえあい福祉局障がい福祉課内)

電話：0857-26-7682 FAX：0857-26-8136 Eメール：s-koushien@pref.tottori.lg.jp

別 添

第13回全国高校生手話パフォーマンス甲子園
手話パフォーマンスアドバイザー派遣申込書

年 月 日

手話パフォーマンス甲子園実行委員会 会長 様

1 申込者

学校名	
所在地	
担当者職氏名	
連絡先	電 話： ファクシミリ： メール：

2 アドバイザー派遣を希望する演技分野及び希望派遣方法
以下のいずれかに○を記載

希望する分野	
① 歌唱・手話歌	
② ダ ンス	
③ 演 劇	
④ その他 []	

3 派遣を希望する時期・場所等（予定）

2回の派遣を 希望する 希望しない

日時	第1希望	第2希望	第3希望
	期日： 時間：	期日： 時間：	期日： 時間：
場所			
参加生徒数	名程度		

※派遣日時は学校の希望及びアドバイザーの日程調整により上記日程から上限2日間を決定

4 演技内容等

第13回大会の演技予定内容	
アドバイスを受けた内容等	
他の学校とのチーム編成の有無	有 () ・ 無
その他	

※「他の学校とのチーム編成の有無」欄では、「有」又は「無」のいずれかを選択してください。また、「有」を選択した場合は () 内にチーム編成の対象校名を記載してください。