

**令和5年度
石川県点訳ボランティア（奉仕員）養成研修
開催要項**

目的 視覚障害者への情報提供のために、一般図書や資料等を点訳する知識及び技術を有するボランティアを養成することを目的とする。

主催 石川県・社会福祉法人石川県視覚障害者協会

期間 令和5年5月31日（水）～令和5年9月20日（水）
毎週水曜日 13時30分～16時30分 全16回
※8月16日はお休み

対象 石川県内在住または在勤の18歳以上の方で、視覚障害者福祉に関心を持ち、一般書や専門書などの点訳によるボランティア活動を希望する方

定員 20名

会場 石川県視覚障害者情報文化センター

回	内容
1	開講式・視覚障害者の理解①、読み方基本など
2～4	読み方練習①～③、書き方練習①～③
5～9	書き方練習④～⑧
10	視覚障害者の理解②・調査技術など
11～15	書き方練習⑨～⑬
16	パソコン点訳体験・まとめ・閉講式

費用 無料

講師 社会福祉法人石川県視覚障害者協会職員

その他 全日程の3分の2（11回）以上出席した者に閉講式で修了証を交付する。また認定問題を受検し合格した者に後日認定証を交付する。研修は標準型点字盤を利用して行うが、実際のボランティア活動ではパソコンを使つての点訳が主となる。
会場には受講者用の駐車場がないので公共交通機関または近隣の有料駐車場を利用のこと。
申込者には改めて受講決定の通知を送付する。

申 込 別紙の受講申込書に記入のうえ、郵送またはFAXで下記へ申し込む。5月24日（水）必着のこと。

《重要》

新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、咳・発熱等の症状がある場合、受講いただけません。また、状況次第で日程等が変更される場合があります。あらかじめご了承ください。

[お問い合わせ・申し込み先]

石川県視覚障害者協会

〒920-0862

金沢市芳斉1丁目15-26

石川県視覚障害者情報文化センター内

電 話 076-222-8781

FAX 076-222-1821

(別紙)

令和5年度
石川県点訳ボランティア養成研修
受講申込書

記入日 年 月 日

フリガナ		
氏名	姓	名
生年月日	昭和・平成	年 月 日 (歳)
自宅	郵便番号 住 所 電話番号 ()	—
職業	() 会社員 () 主婦業 () 特になし () その他 ()	() 公務員 () 学生
受講の動機		
パソコンについて	() 自宅にあり、使っている () 自宅にはあるが、使っていない () 自宅にはないが、使ったことはある () 自宅にはないし、使ったこともない () その他 ()	
備考		