

平成 28 年度 神奈川県盲ろう者通訳・介助員養成講習会

《 受講案内 》

社会福祉法人神奈川聴覚障害者総合福祉協会では、神奈川県からの委託事業により、盲ろう者の自立と社会参加を図るために、盲ろう者向け通訳・介助員の養成講習会を開催します。

〈開催日〉平成 28 年 7 月 1 日(金)、8 日(金)、15 日(金)、30 日(土)
8 月 5 日(金)、13 日(土)、27 日(土)
9 月 2 日(金)、10 日(土)、16 日(金)、23 日(金)、30 日(金)
10 月 7 日(金)、14 日(金)、21 日(金)

〈時間〉金曜日 18:30～20:40 程度、土曜日 10:00～16:00 程度

〈回数〉全 15 回

〈会場〉神奈川県聴覚障害者福祉センター等

〈定員〉30 人

〈応募資格〉神奈川県内に在住・在勤・在学する 20 歳以上(申込時)で、基本的に講習会全回の受講可能な方。また、修了後は、通訳・介助員として登録し派遣を担える者。

〈教材費〉2,000 円

〈申込期間〉平成 28 年 5 月 17 日(火)～6 月 15 日(水)【必着】

〈応募方法〉下記の申込書に必要事項を記入の上、社会福祉法人神奈川聴覚障害者総合福祉協会にファックス送信または、ご郵送ください。

受講の可否につきましては、6 月 25 日(土)までに通知いたします。

〈お申込み・社会福祉法人神奈川聴覚障害者総合福祉協会 通訳・介助員養成講習会担当
問合せ先〉〒251-8533 藤沢市藤沢 933-2 神奈川県聴覚障害者福祉センター内

FAX:0466-27-1225／電話:0466-27-1911／E-mail:haken@kanagawa-wad.jp

※こちらの用紙は、下記のホームページからダウンロードすることができます。

URL: <http://www.kanagawa-wad.jp>

神奈川県盲ろう者通訳・介助員養成講習会 《申込書》

ふりがな		生年月日	年 月 日 歳
氏 名	男・女	障害の有無 (情報保障等のため)	視覚障害 ・ 聴覚障害
住 所	〒		
電 話	()	講義に必要な 情報保障等	手話通訳 ・ 点訳資料
FAX	()		
申込みの理由			
右記の①～③ について、該当 する全てを○ で囲んでくださ い。	①現在、有している伝達(コミュニケーション)方法はどれですか。 手話・指文字・点字・要約筆記又は筆記通訳(手書き・パソコン)・音声 ②下記の講座を修了した、または、現在受講している。 手話入門講座・手話基礎講座・手話通訳者養成講座・点訳講座 要約筆記者養成講座(手書き・パソコン) ③下記の資格の中で、取得しているもの。 手話通訳者・手話通訳士・要約筆記者又は筆記通訳者(手書き・パソコン) 点字技能検定・視覚障害者ガイドヘルパー		

※ 手話、要約筆記、点字などの特別なコミュニケーション技術や資格が無くても受講いただけます。