

平成 29 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 29 年 9 月 6 日(水)、13 日(水)、20 日(水)、27 日(水)
 10 月 4 日(水)、11 日(水)、18 日(水)、25 日(水)
 11 月 1 日(水)、8 日(水)、15 日(水)、22 日(水)、29 日(水)
 12 月 6 日(水)、13 日(水)

〈時間〉水曜日 10:00～12:10 頃 (9/27、10/11、10/18、11/1 は 10:00～16:00 頃まで)

〈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 29 年 7 月 15 日(土)～8 月 18 日(金)【必着】※延長しました

〈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まで、FAXまたは郵便でお申し込みください。

受講の可否につきましては、8 月 25 日(金)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・ガイドヘルパー(視覚障害・全身性障害)、ホームヘルパー 介護福祉士		

※ 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。