

令和元年度 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〉 令和元年 9月5日(木) 12日(木) 19日(木) 28日(土)
 10月5日(土) 12日(土) 17日(木) 24日(木)
 11月2日(土) 7日(木) 14日(木) 21日(木) 28日(木)
 12月5日(木) 12日(木)
- 〈時間〉 木曜日 18:30～20:40頃(9/28,10/5,10/12,11/2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ほか
- 〈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方。
- 〈教材費〉 2,268円(テキスト代実費)
- 〈申込期間〉 令和元年7月2日(火)～8月10日(土)【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(日)までに通知いたします。
- 〈お申込み・問合せ先〉 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
 〒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	西暦	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 手話・指文字・点字・筆記通訳(手書き・パソコン)・音声 ② 下記の中で、修了または受講中の講座 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 下記の中で取得している資格 手話通訳者・手話通訳士・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。