

**令和 2 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 2 年 1 0 月 2 8 日（水）～令和 3 年 2 月 2 4 日（水）
毎週水曜日 1 3 時～1 6 時 全 1 6 回
※ 1 2 月 3 0 日、1 月 6 日はお休み

対 象 石川県内在住または在勤の 1 8 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 2 0 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（1 1 回）以上出席した者に閉講式で修了証を交付する。さらに認定問題を受験し、合格した者に認定証を交付する。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。10月20日（火）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

電 話 076-222-8781

FAX 076-222-1821

(別紙)

令和2年度
石川県点訳ボランティア養成研修
受講申込書

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 () 公務員 () 主婦業 () 学生 () 特になし () その他 ()	
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		