社会福祉法人　宮崎県聴覚障害者協会

**受講生募集！（日向会場・えびの会場）**

**盲ろう者向け通訳・介助員養成講座**

|  |
| --- |
|  |

**あなたの受講が盲ろう者の世界を広げます！**

１　目的

　　盲ろう者向け通訳・介助員養成カリキュラムをもとに本県の盲ろう者の社会参加促進のための効果的

な講座を実施します。

２　主催者　　　社会福祉法人宮崎県聴覚障害者協会

県立聴覚障害者センター

　　協力団体　　宮崎県盲ろう者友の会

　　　　　　　　公益財団法人　宮崎県視覚障害者福祉協会

　　　　　　　　県立視覚障害者センター

３　受講資格

盲ろう者の福祉に理解と熱意があり、講習会修了後、県内に在住する盲ろう者に通訳・介助活動ができる方。

※修了には、おおむね４分の３以上の出席が必要になります。

4　聴講者

　　過去に盲ろう者向け通訳・介助員養成講座を修了した方

5　日程・会場

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 回数 | 日向会場（定員25名） | えびの会場（定員25名） |
|  | 日向市障がい者センター  「あいとぴあ」 | えびの市文化センター |
| 1 | ６月１５日（土）10:00～16:00 | ９月　７日（土）10:00～16:00 |
| 2 | ６月２２日（土）10:00～16:00 | ９月１４日（土）10:00～16:00 |
| 3 | ６月２９日（土）10:00～16:00 | ９月２１日（土）10:00～16:00 |
| 4 | ７月　６日（土）10:00～16:00 | ９月２８日（土）10:00～16:00 |
| 5 | ７月１３日（土）10:00～16:00 | １０月５日（土）10:00～16:00 |

6　受講料　　　無料

7　申込方法

　　講習会申込書に必要事項を記入の上、県聴覚障害者協会まで郵送、ＦＡＸでお申し込みください。

地域協会、手話サークル、盲ろう者友の会、視覚障害者福祉協会を通じて案内しています。

宮崎県立聴覚障害者センターのホームページから、ダウンロードすることもできます。

8　申込締切　　令和６年 5月３１日（金）

9　申し込み・お問い合わせ先

　 社会福祉法人宮崎県聴覚障害者協会

　　　　〒８８０－００５１　宮崎市江平西２丁目１番２０号　　県立聴覚障害者センター内

　　　　ＦＡＸ　０９８５－２９－２２７９　電　話　０９８５－３８－８７３３

**令和6年度　（日向会場・えびの会場）**

**盲ろう者向け通訳・介助員養成講座　受講申込書**

**※該当する欄に〇を記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | 受講希望会場 | | ふりがな  氏　名 | 受講  希望者 | 聴講者 | 情報保障が必要な方 | |
| 日向 | えびの | 手話通訳 | 要約筆記 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |

申し込み締め切り　　令和６年 5月３１日（金）

FAX 0985-29-2279

いただいた情報は盲ろう者向け、通訳介助員講座以外には使用しません。

**令和6年度　（日向会場・えびの会場）**

**盲ろう者向け通訳・介助員養成講座　個人用　受講申込書**

**※該当する欄に〇を記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受講希望会場 | | 受講  希望者 | 聴講者 | 情報保障が必要な方 | |
| 日向 | えびの | 手話通訳 | 要約筆記 |
|  |  |
| 氏名 | ふりがな  連絡先  （　　　　　　　　　　　　　　　） | |  |  |  |  |

いただいた情報は盲ろう者向け、通訳介助員講座以外には使用しません。

FAX 0985-29-2279

**令和6年度　（日向会場・えびの会場）**

**盲ろう者向け通訳・介助員養成講座　個人用　受講申込書**

**※該当する欄に〇を記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受講希望会場 | | 受講  希望者 | 聴講者 | 情報保障が必要な方 | |
| 日向 | えびの | 手話通訳 | 要約筆記 |
|  |  |
| 氏名 | ふりがな  連絡先  （　　　　　　　　　　　　　　　） | |  |  |  |  |

いただいた情報は盲ろう者向け、通訳介助員講座以外には使用しません。

FAX 0985-29-2279