令和4年度東京都専門点訳奉仕員養成講習会募集要領

1 目的

この講習会は、専門図書の点訳技術等を指導することにより、専門点訳奉仕員を養成して、視覚障害者の方々の福祉の向上を図ることを目的としています。

2 講習内容

英語コース、触図コース、コンピューターコースの3つのコースがあり、いずれも次の内容について行います。

- (1) 視覚障害者福祉の概要
- (2) ボランティア及び地域福祉概論
- (3) 専門図書に関する知識と取扱い
- (4) 専門図書の点訳実技
- (5) 専門図書の校正

3 対象者

視覚障害者の福祉に理解と熱意があり、点訳に関する知識と経験を有するとともに、講習会終了後、都内で専門点訳奉仕活動ができる方とします。

4 講習の期間及び日時

令和4年10月5日(水)から令和5年3月31日(金)まで

(1) 英語コース 水曜日 10時~12時

(2) 触図コース 金曜日 10時~12時

(3) コンピューターコース 水曜日 13時半~15時半

5 講習会場

日本視覚障害者センター

新宿区西早稲田2-18-2

JR山手線又は東京メトロ東西線高田馬場駅下車徒歩15分、副都心線西早稲田駅下車徒歩5分

6 受講料

無料(ただし、テキスト代と教材費は実費負担)

7 定員・回数

各コースとも定員10名、全10回です。

8 募集等期間(日)

- (1)受講申込書請求受付期間 令和4年8月1日(月)~8月31日(水) ※当日必着
- (2)受講申込書提出受付期間 令和4年8月1日(月)~9月7日(水) ※当日必着

- 9 受講申込書配布・申込方法及び選考方法
- (1) 申込書の配布

受講申込書は、郵送または来館により下記(4)に請求の上、交付を受けてください。郵送による場合は、希望コースを明記した用紙と、住所・氏名を記入し94円切手を貼った返信用封筒(長形3号=縦23.5cm×横12cm)を同封の上、<u>令和4年8月31日(水)(当日必着)まで</u>に下記(4)に請求ください。

返信用封筒に受講申込書、日程表、提出課題等書類一式を入れてお送りします。

また、複数部希望する場合は、郵送料が異なる場合がありますのでお問い合わせください。

(2) 申込方法

受講申込書と提出課題を併せて(4)のところへ郵送または来館により、 $\frac{6\pi 4 \mp 9$ 月7日(水)(当日必着)までに申し込んでください。

(3) 選考方法

当講習会の受講者選考は、次のア及びイの結果を総合して行います。

選考結果は令和4年9月27日(火)までにハガキで通知します。

- ○選考方法は次の方法による。
 - ア 課題提出:受講申込書と併せて配布する課題の解答用紙を添付して令和4年9月7日 (水)までに郵送または来館により提出してください。
 - イ 選考試験: 令和4年9月14日(水)に来館による選考試験(校正試験)を行います。
 - <u>※</u> 提出された課題のみの合否は通知しませんので、課題を提出された方は必ず来館による 選考試験を受けてください。
- (4) 申込書の配布及び申込先

社会福祉法人日本視覚障害者団体連合点字図書館 東京都専門点訳奉仕員養成講習会係配布及び受付時間:平日と第1・第3土曜日の9時から17時まで

〒169-8664 新宿区西早稲田2-18-2

電話 03-3200-6160 FAX 03-3200-7755

10 その他

- (1) 受講申込者が募集定員を超えた場合は、受講をお断りすることがあります。また、コースごとの申し込み人数により受講者を調整する場合がありますので、コースの希望順位を書いてください。
- (2) 開催期間中の状況等により、講習の一部をオンラインで行う可能性があります。
- (3) 講習カリキュラムの3分の2以上出席し、所定の課程を修了された方には、東京都福祉保健局 長名の修了証を交付します。
- (4) 修了された方については、本人の承諾を得て、東京都に専門点訳奉仕員として登録するととも に、区市町村に通知し、点訳の奉仕活動等に協力していただきます。
- (5) この講習会の事務は、社会福祉法人日本視覚障害者団体連合に委託して行います。
- 11 問い合わせ先

【事業に関して】

東京都福祉保健局障害者施策推進部計画課社会参加推進担当

電話03-5320-4147

FAX 03-5388-1413

【受講申し込み・講習内容等に関して】

社会福祉法人日本視覚障害者団体連合点字図書館 東京都専門点訳奉仕員養成講習会係 電話03-3200-6160 FAX 03-3200-7755