

平成 24 年度要約筆記奉仕員養成講座事業実施要領

1 目的

聴覚障害者の福祉に理解と情熱を有する者に対し、手話取得の困難な中途失聴者・難聴者のコミュニケーション手段としての要約筆記の指導を行うことにより、要約筆記奉仕員を養成し、聴覚障害者の福祉の増進及び社会参加を促進することを目的とする。

2 主催

北海道、社団法人北海道身体障害者福祉協会

3 主管

社団法人北海道身体障害者福祉協会

4 講習期間及び講習時間

平成 24 年 8 月 19 日（日）～平成 24 年 12 月 16 日（日）までの期間中の 12 日間、
延べ 52 時間

5 講習日程

別紙のとおり

6 講習場所

道民活動センタービル（かでの 2・7）（札幌市中央区北 2 条西 7 丁目）

7 講習内容

聴覚障害者の医学的、社会学的知識や要約筆記の理論と実技など

8 講師

要約筆記通訳ボランティアの会「はまなす」会員 ほか

9 受講対象者

聴覚障害者の福祉に理解と情熱を有する要約筆記に関心の深い道内居住者で、講習全期間を受講できる者。講座修了後、要約筆記奉仕員として活動する意思のある者。

10 受講定員

20 名程度

（希望者多数の場合は、選考のうえ決定します。）

11 受講料

無 料（但し、テキスト代として 2, 0 0 0 円程度ご負担頂きます）

12 修了証書の授与

全養成講座の 8 割以上を出席した者に対し、修了証を交付します。

13 申込方法

受講希望者は、申込書に必要事項を記載の上、平成 24 年 7 月 20 日（金）（必着）までに社団法人北海道身体障害者福祉協会に申し込むこと。なお、受講者の選考結果は、別途、お知らせします。

14 受講申込先及び問合せ先

札幌市中央区北 2 条西 7 丁目 道民活動センタービル（かでの 2・7）4 階
社団法人北海道身体障害者福祉協会
電話 011-251-1551 F A X 011-251-0858（FAX での申込可）