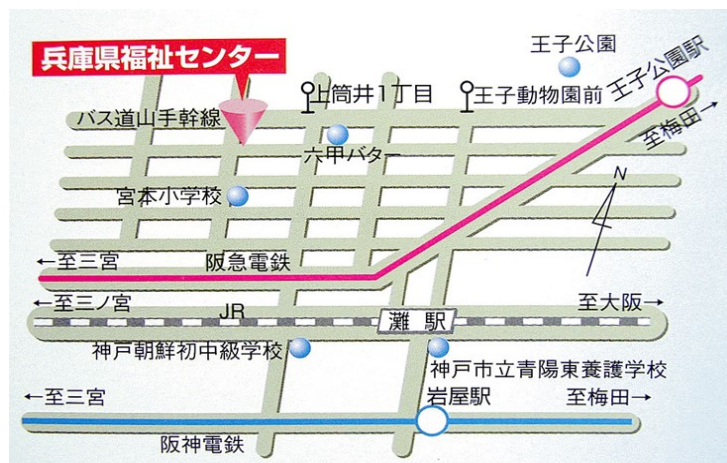


令和6年度兵庫県音訳奉仕員養成事業実施要項

1. 目的 視覚障害者の福祉に理解と熱意を持つ方に、音訳の指導を行うことにより音訳奉仕員を養成し、視覚障害者の福祉の増進を図ることを目的とする。
2. 主催 兵庫県
社会福祉法人 兵庫県視覚障害者福祉協会
3. 対象者 視覚障害者の福祉に理解と熱意を持ち、講座修了後に兵庫県点字図書館で音訳奉仕活動ができる方
基本的なパソコン操作の出来る方
4. 日程 令和6年11月7日（木）～令和7年3月13日（木）
午前10時～12時 全13回

月	実施日（全て木曜日）
11月	7日 21日 28日
12月	12日 19日 26日
1月	16日 23日 30日
2月	13日 20日 27日
3月	13日

5. 会場 兵庫県福祉センター 202会議室、他
〒651-0062 神戸市中央区坂口通2丁目1-1
 - ・ JR「灘」駅下車北西に徒歩10分
 - ・ 阪急「王子公園」駅下車西に徒歩10分



6. 講 師 兵庫県点字図書館ボランティア他
7. 定 員 10名程度
8. 受講料 無料
※ただし、アクセント辞典は自費で購入していただきます。
9. 申込方法 ホームページのフォーム、
メール hyogo10tosyo@athena.ocn.ne.jp 、
のいずれかでお申込み下さい。
※メールの場合、件名は「音訳ボランティア養成講座受講希望」とし、
①氏名（ふりがな）
②住所（〒）
③電話番号
④年齢
⑤メールアドレスをご記入ください。
10. 問合せ先 兵庫県点字図書館
〒651-0062 神戸市中央区坂口通2丁目1-1
兵庫県福祉センター内
電話：078(221)4400
FAX：078(221)8924
11. 申込締切 令和6年9月30日（月）
12. その他 受講決定者には、後日、兵庫県点字図書館からご連絡を差し上げます。
全日程の受講をお願いします。
なお、講習のみの受講はできません。
講座終了後は、必ず兵庫県点字図書館のボランティアグループに所属していただきます。