令和７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。

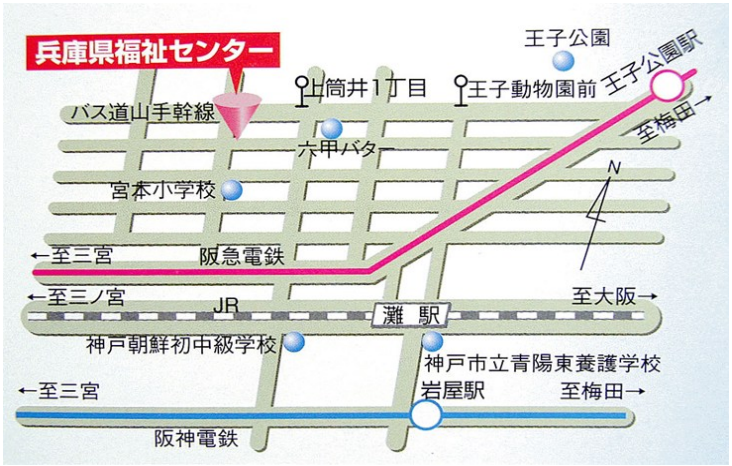
2. 主　　催　　兵庫県
社会福祉法人 兵庫県視覚障害者福祉協会

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７年１０月９日（木）～令和８年２月２６日（木）
午前１０時～１２時　全１４回

月	実施日（全て木曜日）
１０月	９日　１６日　３０日
１１月	１３日　２０日　２７日
１２月	１１日　１８日
１月	１５日　２２日　２９日
２月	１２日　１９日　２６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、音訳ボランティア講習会テキスト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郵便番号、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７年８月２９日（金）

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。