

令和 6 年度

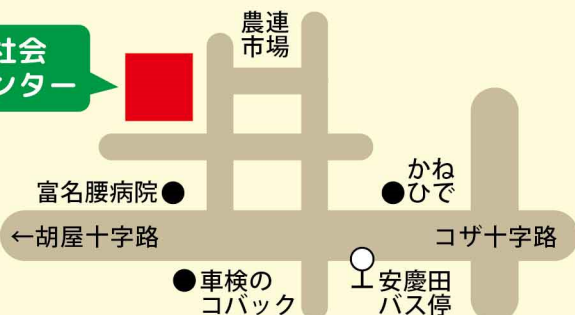
要約筆記者 養成講座

受講生
募集

「話の内容を要約し、文字にして伝える」ことで、聴覚に障がいを持つ方の生活や社会参加をサポートする人材を育成します。

- 内容** 要約の技術や障がいに関する制度、対人援助など、講義・実技を通して学びます。
- 対象** 聴覚障がい者福祉に関心がある 18 歳以上の方で、講座修了後、通訳活動できる方。
※講座終了後に開催される全国統一要約筆記者認定試験にもチャレンジして頂きます。
- 期間** 令和 6 年 4 月 9 日 (火) ~ 令和 7 年 1 月 21 日 (火) ※予定
- 日時** 毎週火曜日 19:00 ~ 21:00 (全 39 回) ※予定
- 会場** 沖縄市社会福祉センター 2F (沖縄市住吉 1-14-29)
- 受講料** 無料
- 定員** 20 名 (①手書きコース 10 名・②パソコンコース 10 名)
※②パソコンコースについてはパソコンの持ち込みができ、タッチタイピングが出来る方
- 申込先** 社会福祉法人 沖縄市社会福祉協議会
- 申込締切** 令和 6 年 4 月 5 日 (金) まで

沖縄市社会福祉センター



お問合せ

沖縄市社会福祉協議会

沖縄市住吉 1-14-29 (社会福祉センター内)

TEL 937-3385 FAX 937-3422

E-mail: sign2@okicityshakyo.com

令和 6 年度 要約筆記者養成講座 申込書

社会福祉法人 沖縄市社会福祉協議会会長 殿

受付日： 年 月 日

受付者： _____

よみがな		生年月日	昭和 平成	年 月 日 (歳)
申込者氏名				
住 所	〒	職 業		
連 絡 先	電 話 ① 電 話 ② E-mail ① E-mail ② ※パソコンからのメールが受信できるように設定をお願いします。			
申込コース	※希望のコースに○をつけてください。 手書き ・ パソコン			
受講動機				
アンケート	① 要約筆記についてどの位知っていますか？ <input type="checkbox"/> まったく知らない <input type="checkbox"/> 聞いたことがあるが、内容は分からない <input type="checkbox"/> 内容を少し知っている <input type="checkbox"/> よく知っている <input type="checkbox"/> その他 (_____)			
	② 当講座をどのように知りましたか？ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 当会のホームページ <input type="checkbox"/> facebook・Twitter 等の SNS サイト <input type="checkbox"/> その他 (_____)			

※ご記入いただいた個人情報は、本事業以外に使用することはありません。