

目と耳の両方に  
障害のある“盲ろう者”を支援する

募集

令和6年 青森県

# 盲ろう者向け通訳・介助員

# 養成講座

令和6年6月12日(水)

～11月20日(水)



日程 / 全12回(48時間)

6月	12日・26日	9月	11日・25日
7月	10日・24日	10月	9日・23日
8月	7日・28日	11月	6日・20日

午前10時30分から午後3時30分まで

都合により日程等を変更することがございます。

## 目的

視覚と聴覚に障害を併せ持つ盲ろう者の自立や社会参加を促すため、講義や実習を通じて、盲ろう者への通訳や移動介助の知識・技能を有する者を養成し、盲ろう者福祉の推進に寄与することを目的とする。

## 内容

盲ろう者概論、盲ろう者とのコミュニケーション方法(要約、音声、手書き文字、触手話、接近手話、指点字、ブリストタ等)、盲ろう者介助の方法、支援者の心構えや論理等。盲ろう者との交流。

## 対象

青森県在住者で盲ろう者福祉に理解と熱意があり、盲ろう者福祉向上のため積極的に活動する意思のある方。

## 会場

### 弘前市民会館 会議室

〒036-8356 青森県弘前市大字下白銀町1番地6  
TEL 0172-32-3374

## 定員

8名

※なお、受講申込み者数が定員を上回る場合、申込書内容を勘案の上、受講者の選定を行い、受講決定通知書を送付します。

## 受講料

無料

※ただし、テキスト(「盲ろう者への通訳・介助」全国盲ろう者協会・編著、読書工房発行、1,760円)は、各自購入願います。

## 募集期間

令和6年

5月1日(水)～5月20日(月)

主催 青森県盲ろう者支援会

代表 神 邦 泰

令和6年 青森県

# 盲ろう者向け通訳・介助員 養成講座申込書

フリガナ		性別	年齢
氏名		男・女	歳
住所	〒		
	TEL 自宅： 携帯：	FAX	E-mail
障害の有無	有(障害状況： ) 無		
必要な情報保障	※上記で「有」の方は、下記の該当するものに○を記入してください。 ・手話通訳( ) ・要約筆記( ) ・その他( )		
受講の動機			
職業・所属団体等			
主な活動歴・研修 取得資格等 ※必須事項ではございません。			

**お問い合わせ先・申込先** 必要事項をご記入の上、郵送、FAX、メールのいずれかでお申し込み下さい。

■連絡先住所 〒036-8331 青森県弘前市小人町 28  
青森県盲ろう者支援会 代表 神 邦 泰

■TEL・FAXの場合 **0172-34-1850**

■メールの場合 E-mail [k-jin1053@cronos.ocn.ne.jp](mailto:k-jin1053@cronos.ocn.ne.jp)

■講座専用 URL <http://w3a.in/mourou/>

