

平成28年度点訳奉仕員養成講習会

点字に興味のある方、点訳について学んでみませんか？
当センターでは視覚障がい者の利用する点字図書を製作して
いただくことを目的に、点訳ボランティアを養成しています。

- ①点字図書蔵書ボランティア養成コース
- ②中級コース（パソコン点訳・点字図書製作）
- ③特殊点訳コース（パソコン点訳・英語点訳）

以上、3つのコースがあります。①の蔵書コースは初心者の方から申し込みいただけます。

（1）実施場所

愛媛県視聴覚福祉センター

（2）各コースの対象者、日程及び講習の内容

別紙のとおり。

（3）受講料 無料

（4）受講申し込み

別紙参加申込書にてお申し込み下さい。

※原則として、同じコースに毎年申込することはできません。

※なお詳細については下記までお問い合わせ下さい。

愛媛県視聴覚福祉センター （担当 篠森）

郵便番号 790-0811

松山市本町6丁目11-5

TEL 089-923-9093 FAX 089-923-9224

メール webmaster@sityoukaku.pref.ehime.jp



点訳奉仕員養成講習会

(点字図書蔵書ボランティア養成コース)

①対象者 視覚障がい者の福祉に理解と熱意を有する方

②募集定員 20名程度

③申込期日 平成28年5月10日(火)

④日程表

回数	開講日	時間	内容
1	5月13日(金)	13:30~15:30	開講式・点字の基礎知識
2	5月20日(金)	"	語の書き表し方1(基本的な仮名遣い)
3	5月27日(金)	"	語の書き表し方2(その他の仮名遣い)
4	6月3日(金)	"	語の書き表し方3(数字)
5	6月10日(金)	"	語の書き表し方4(アルファベット)
6	6月17日(金)	"	点字の分かち書き1(自立語と付属語)
7	6月24日(金)	"	点字の分かち書き2(複合語①)
8	7月1日(金)	"	点字の分かち書き3(複合語②)
9	7月8日(金)	"	点字の分かち書き4(固有名詞、方言・古文)
10	7月15日(金)	"	記号1(句読符) 練習問題①
11	7月22日(金)	"	記号2(囲み記号) 練習問題②
12	7月29日(金)	"	記号3(線類・その他の記号) 練習問題③
13	8月5日(金)	"	記号4(記号の連続・配慮を必要とする記号) 練習問題④
14	8月19日(金)	"	記号5(体系の異なる点字表記) 練習問題⑤ 理解度測定
15	9月2日(金)	"	閉講式・視覚障がい者への接し方等

※出席率80%以上で、理解度測定に合格した方に対し、修了証書を交付いたします。

点訳奉仕員養成講習会（中級コース）

①対象者 点字図書蔵書ボランティア養成コース修了者又はそれと同等の点字に関する知識を有する方
あわせてパソコンの基本操作（入力操作含む）の知識を有する方

②募集定員 20名程度

③申込期日 平成28年9月16日（金）

④日程表

回数	開 講 日	時 間	内 容
1	9月23日（金）	13:30~15:30	開講式・点字図書の書き方形式1
2	9月30日（金）	〃	点字図書の書き方形式2
3	10月 7日（金）	〃	言葉の調査方法 図表の点訳
4	10月14日（金）	〃	パソコン点訳の基礎1
5	10月21日（金）	〃	パソコン点訳の基礎2
6	10月28日（金）	〃	パソコン点訳の基礎3
7	11月 4日（金）	〃	英語点訳の基礎
8	11月11日（金）	〃	楽譜点訳の基礎
9	11月25日（金）	〃	点訳資料の校正方法等・理解度測定
10	12月 9日（金）	〃	閉講式・ボランティア認定試験について

※出席率80%以上で、理解度測定に合格した方に対し、修了証書を交付いたします。

点訳奉仕員養成講習会（特殊点訳コース）

①対象者 中級コース修了者またはそれと同等の点字に関する知識に加え、英語に関する基礎知識を有する方、あわせてパソコンの基本操作（入力操作含む）の知識を有する方

②募集定員 10名程度

③申込期日 平成29年1月10日（火）

④日程表

回数	開 講 日	時 間	内 容
1	平成29年 1月13日（金）	13:30~15:30	開講式・アルファベットについて
2	1月20日（金）	〃	英語の符号・記号について
3	1月27日（金）	〃	略語と縮語の使い方①
4	2月 3日（金）	〃	略語と縮語の使い方②
5	2月17日（金）	〃	英語点訳のまとめ・閉講式

※出席率80%以上で、理解度測定に合格した方に対し、修了証書を交付いたします。

(別紙様式)

点訳奉仕員養成講習会参加申込書

平成 年 月 日

愛媛県知事 様

点訳奉仕員養成講習会

コースに参加したいので申し込みます。

〒

住所

ふりがな
氏名

電話番号

—

—

生年月日 昭・平・西暦

年

月

日

※今回知り得た個人情報、申し込みのあった講習会以外に使用することがないよう管理を行います。