令和４年度　視覚ボランティア研修会実施要領

１．目的

　　視覚障がい者関係ボランティア団体会員及び視覚障がい者専門指導員等が交流する機会を設け、関係団体の連携を図るとともに、講師を招いた研修会を開催することにより、視覚障がい者支援や活動に必要な情報を提供することを目的とする。

２．実施主体

　　社会福祉法人　愛媛県社会福祉事業団

　　　　　　　　　　　　愛媛県視聴覚福祉センター

３．日時

　　令和５年３月４日（土）　１０：００～１２：００

４．実施方法

　　愛媛県視聴覚福祉センターからのＺｏｏｍ配信

５．対象者

　　愛媛県内の点訳・音訳ボランティアグループ、視覚障がい者専門指導員等

６．定員　　　３０名程度

７．参加費　　無料

８．参加申込

　　参加希望者は、別紙参加申込書にてメールにてお申し込みいただくか、必要事項を記入のうえ、郵送・ＦＡＸにて２月２４日（金）までにお申し込みください。

　　　電話番号：089-923-9093

　　　ＦＡＸ番号：089-923-9224

　　　メールアドレス：webmaster@sityoukaku.pref.ehime.jp

　　※申込受付後、確認のメールを送ります。数日経過してもメールが届かない場合は、再度お問い合わせください。

　　※センターＨＰに本要領・申込書を掲載しております。

９．日程と内容

令和５年３月４日（土）

|  |  |
| --- | --- |
| 時間 | 内容 |
| ９：３０ | ※９：３０から入室可能です。９：５０までに入室をお願いします。  （画面、音声の確認をします）  ※講演中マイクはミュート、カメラはオフでも可です。  ※録画は禁止します。また、講演中のチャット等での講師への質問はご遠慮ください。 |
| １０：００ | 開会あいさつ（センター職員） |
|  | 【講演】  『視覚障がい者が聴力低下をきたした際の諸問題と対処法』  　講師：ＮＰＯ法人　えひめ盲ろう者友の会  　　　　　理事長　　高橋　信行　氏 |
| １１：３０ | 質疑応答 |
| １２：００ | 閉会あいさつ（センター職員）  　※終わり次第順次ご退出ください。 |

　※新型コロナウイルスの感染状況により、実施内容や日時等が変更となる場合があります。予めご了承ください。

　※当事業の様子を撮影させていただくことがあります。撮影した写真・動画は、センターホームページで使用させていただくことがありますので、差し支えのある方は事前にお申し出ください。また、個人での無断撮影もお断りいたします。

１０．その他

　　・本研修は、視覚障がい者福祉セミナー・聴覚ボランティア研修会との合同開催です。

　　・Ｚｏｏｍ視聴される際の通信費用は、参加者のご負担となります。

　　・Ｚｏｏｍの招待メールは２月末頃に送信します。

令和４年度　視覚ボランティア研修会

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 参加別  （〇をつけてください） | ・点訳ボランティア  ・音訳ボランティア  ・視覚障がい者専門指導員  ・その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属サークル名 |  |
| サークル代表者氏名 |  |

【参加者】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 住　　　　所 |  |
| 連絡先  （当日連絡がとれるもの） |  |

メールアドレス（※必須）

|  |
| --- |
|  |

※ここに記載されたアドレスに招待メールを送信いたします。

申込締切：２月２４日（金）