

盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会 受講生募集

盲ろう者をご存じですか？目と耳に重複して障害のある方のことです。
しかし、移動や情報保障の支援を受ければ、皆さんと同じように、毎日の生活の中で積極的な活動や社会参加をすることが出来ます。

その方々の支援に必要な知識、技能を習得して支援をしてみませんか？

- 1 受講対象者 盲ろう者向け通訳・介助員を目指す意思のある方で受講修了後、通訳・介助員として活動が出来るかた。
- 2 開催日時 令和6年1月11日、18日、25日、2月1日、8日、15日、22日
3月7日、14日、21日（全10回 木曜日）
全日 午前10時～午後4時まで
- 3 開催場所 茨城県立聴覚障害者福祉センターやすらぎ
水戸市住吉町349-1 駐車場有
- 4 募集定員 15名 70歳未満の方
(申込者が定員を超えた場合は、書類選考の上、受講者を決定します。)
- 5 資料代 3,000円(講習会内でかかる交通費、昼食代等は実費)
- 6 申込内容 ①氏名(ふりがな) ②年齢 ③郵便番号 ④住所 ⑤連絡先 ⑥障害有無 ⑦手話、点字、要約筆記、視覚障害者向けのガイドヘルパーの経験等あれば、望ましい。⑧応募動機
- 7 申込方法 申込内容をFAX又はハガキ、電話等でお申し込みください。
- 8 申込締切 令和5年(2023年)12月10日(日)
- 9 その他 ①情報保障(手話通訳や要約筆記)が必要なかたは、申込時にご記入ください。
②カリキュラム内容や会場等を変更する場合があります。また、社会情勢を鑑み日程・会場を変更することもあります。



申込先及び問合せ先

茨城県立聴覚障害者福祉センターやすらぎ

盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会係

〒310-0844 水戸市住吉町349-1 TEL 029-248-0029

FAX 029-247-1369

申 込 書

茨城県立聴覚障害者福祉センターやすらぎ行 FAX 029-247-1369

ふりがな 氏 名	
住 所	〒
電話番号 (FAX 番号)	TEL FAX
年齢	
身体障害者手帳の有無	有 (聴覚障害 視覚障害) 無
応募動機	

※下記は、当センター受付のための欄です。

受付日	

～ご不明な点についてはお気軽にお問い合わせ下さい～

[問合先] 茨城県立聴覚障害者福祉センターやすらぎ

盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会係

TEL 029-248-0029 FAX 029-247-1369

〒310-0844 水戸市住吉町349-1 ●休館日：月曜午後、火曜日、祝日