

## 平成25年度愛知県要約筆記者養成講習会実施要綱

### 1 目的

聴覚障害者の社会活動への参加を保障するため、多様なニーズに対応できる専門性をもった要約筆記者を養成し、福祉の向上を図ることを目的とする。

### 2 実施主体

愛知県

### 3 実施団体

一般社団法人 愛知県身体障害者福祉団体連合会  
特定非営利活動法人 愛知県難聴・中途失聴者協会

### 4 受講資格者

県内に在住・在勤・在学し、聴覚障害者の福祉に理解と熱意を有し、要約筆記活動に携わることができる18歳以上の者

### 5 講習会場

ウィルあいち(名古屋市東区上堅杉町1番地)  
健身会館(名古屋市熱田区森後町11-12) 9月22日のみ

### 6 講習期間

【前期】平成25年9月22日(日)～平成26年3月2日(日) 10回

【後期】平成26年4月～平成26年8月(予定) 10回

いずれも、予備日は含まれていません。

### 7 日程

(前期)

回数	日時	回数	日時
第1回	9月22日(日) 10:00～16:00	第7回	12月22日(日) 10:00～16:00
第2回	9月29日(日) 13:00～17:00	第8回	1月26日(日) 10:00～16:00
第3回	10月27日(日) 13:00～17:00	第9回	2月16日(日) 10:00～16:00
第4回	11月17日(日) 10:00～16:00	第10回	3月2日(日) 10:00～16:00
第5回	11月24日(日) 10:00～16:00	予備日	3月9日(日) 10:00～17:00
第6回	12月15日(日) 10:00～16:00		

※終了時間は、変更になることがあります。

※「予備日」は災害等により、開催できなかった場合の振替日

※遅刻者は、欠席したものと見做します。(公共交通機関の事故等で遅れた場合は配慮する。)

### 8 定員

50名(手書きコース25名・パソコンコース25名)

### 9 受講申込み方法

受講希望者は、別紙1「愛知県要約筆記者養成講習会受講申込書」に必要事項を記入し、別紙2「受講レポート」を作成の上、申込受付期限までに、申込書の提出先に郵送またはFAX(持参可)してください。

### 10 申込受付期限

平成25年8月12日(月) 必着

11 申込書の提出先

提出先 一般社団法人 愛知県身体障害者福祉団体連合会事務局  
〒456-0024 名古屋市熱田区森後町 11-12  
TEL. 052-671-8087 FAX 052-671-1108

12 受講者の決定

一般社団法人愛知県身体障害者福祉団体連合会から、9月9日（月）までに受講票を受講申込者あてに発送する。

なお、定員を超えた場合には、選考により受講者を決定する。

期日までに受講票が届かなかった方は、受講できません。

13 事前説明会(パソコンコースのみ)

パソコンコース受講申込者については、事前説明会に出席すること。

- (1) 日 時 平成25年9月1日（日）10:00～12:00
- (2) 場 所 健身会館 大会議室（3F） 名古屋市熱田区森後町 11-12
- (3) 持ち物 ノートパソコン（受講時に使用する物）、筆記用具

14 参加費

前期 6,000円 後期 6,000円（会場費、消耗品費、資料代等）  
テキスト代「厚生労働省カリキュラム準拠 要約筆記者養成テキスト（上下セット）」  
（定価3,300円）は、別途自己負担となります。

15 参加費等の納入方法

受講票が届き次第、次の郵便振替口座へ9月17日（火）までに振込んでください。

（口座記号・番号） 口座記号 00830-2 口座番号 95646

（加入者名） 愛知県難聴・中途失聴者協会

振込金額は、参加費（前期分）6,000円とテキスト代3,300円（申込者のみ）です。

16 持ち物

厚生労働省カリキュラム準拠 要約筆記者養成テキスト（上下セット）、筆記用具、  
弁当（昼食）

17 修了証

全課程（前期・後期のそれぞれ）の8割以上を受講した者には、修了証を交付する。

この修了証所持者は、全国統一要約筆記者認定試験を受験することができるものとする。

18 その他

- (1) 要約筆記奉仕員として登録されている者も申込みができます。
- (2) パソコンコースの受講者は、次の準備が可能な者が対象となります。
  - ① ノートパソコン(ウルトラブック・タブレット不可) (WindowsXP SP3 以上) を持参でき、タッチタイピングができる者（1分間に70字以上の文章入力ができる者）
  - ② 個人または自宅にインターネット環境があり、メールができる者（要セキュリティ対策）

19 問合せ先

一般社団法人 愛知県身体障害者福祉団体連合会事務局  
〒456-0024 名古屋市熱田区森後町 11-12  
TEL. 052-671-8087 FAX 052-671-1108