

# 聴覚障がい者情報通信技術講習会 開催要綱

## 1. 目的

情報弱者となりやすい聴覚障がい者に対して、特性に応じた情報通信技術講習会を開催することにより、情報通信技術の利用機会や活用能力の格差を是正し、情報通信技術の利便を等しく享受できる環境づくりとともに、社会参加の一層の推進を図るものとする。

## 2. 主催

山形県

## 3. 主管

山形県聴覚障がい者情報支援センター

## 4. 日時及び会場

日時 平成27年9月 5日(土)、 6日(日)

\*時間は、2日間ともに 10:00~17:00

会場 山形県社会福祉研修センター(山聴障協・支援センターが入っている建物)

## 5. 対象者

聴覚障がい者であって、コミュニケーションのため手話通訳及び要約筆記が必要なパソコン初心者の方

## 6. 講習内容

手話通訳及び要約筆記のサポートのついたIT基礎技能の演習

## 7. 募集定員

5名

## 8. 申込締切

平成27年8月24日(月)・・・定員になり次第締め切ります

## 9. 申込方法

申込書に記入の上、下記まで申込んでください(FAX可)

申込み・問い合わせ

〒990-0021 山形市小白川町2-3-30

山形県聴覚障がい者情報支援センター

TEL/023-666-7616

FAX/023-615-3583

## 10. その他

受講料は無料ですが、参加に関する費用(交通費・昼食など)は自己負担です。

## 聴覚障がい者情報通信技術講習会 申込書

氏名	年令	必要な情報保障に○を付けてください	
	才	手話通訳	要約筆記
住所	FAX番号	弁当希望(600円)	
		5日	6日