

音訳ボランティア養成講座

受講生 大・募・集！！



音訳は、CD やカセットテープに声を吹き込み、視覚障害のある方へ、必要な情報を届けること。必要な情報とは、広報とよかわや小説など人それぞれです。

あなたの声で、毎日が楽しくなる人を増やすことができます(*^^*) ぜひ、ご参加ください。

4月1日(金)から受付開始! (締切 4月25日)

日程 5月12日から9月29日までの毎週木曜日 午前10時～正午

講師 木全 則子氏(点字図書館「明生会館」所属 音訳ボランティア)

対象

市内在住・在勤・在学の方で、パソコン(Word・Excel)基本操作ができる方

ノートパソコンを持参できる方

定員 20名(先着順)

場所

豊川市社会福祉会館「ウイズ豊川」

(豊川市諏訪3丁目242番地)



受講料 テキスト代880円のみ自己負担。第1回目受付にて回収



要チェック♪

★前回受講生へインタビュー★

問①) 音訳に興味を持ったきっかけは?

声がよく通ると、人から言われることがあり、マイクで録音して自分の声を聞いてみたいと思ったこと。

問②) 活動のやりがいは?

ボランティア活動を通して、様々な年代の人々と交流できることです。また、ニュースなどで流れる言葉の発音やアクセントを意識して聴くようになり、言葉に対する興味が増したこと。



『音訳ボランティア養成講座』について、下記のとおり申込みます。

	ふりがな 氏名	ご住所	ご連絡先
受講者		〒 -	() - ※連絡の取りやすい番号をご記入 ください。 留守番電話設定 をお願いします。
主催者へ希 望する配慮	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> その他（具体的にご記入ください） <input type="checkbox"/> なし		

申込締切 令和4年4月25日(月) まで

下記 QR コードを読み取りで、申込フォーム（Google フォーム）にリンクします。

画面指示に従い、必要事項を入力してください。（24 時間受付可能）



《お問合せ先》

（福）豊川市社会福祉協議会 地域福祉課 ボランティアセンター
電話（0533）83-0630 FAX（0533）89-0662
電子メール t-shakyo0630@etude.ocn.ne.jp

**新型コロナウイルス感染症の影響により、記載内容に変更がある場合もあります。
上記事項にご了承の上、お申込みください。**