

**令和7(2025)年度**

 **和歌山県要約筆記者養成講座(和歌山会場)
開催要項**



　　　　　　　　『要約筆記』とは、きこえない・きこえにくい人に対して、

話の内容を要約し、その場で文字にして伝えることです。

きこえない・きこえにくい人と、きこえる人とのコミュニケーション

をつなぐ支援をする『要約筆記』に興味・関心をお持ちの方の

ご参加をお待ちしています。

１　目的　 聴覚障害、聴覚障害者、とりわけ中途失聴・難聴者の生活及び関連する福祉制度や権利擁護、対人援助等についての理解と認識を深めるとともに、難聴者等の多様なニーズに対応できる要約筆記を行うに必要な知識及び技術を習得することを目指します。

２ 主　　 催　 和歌山県聴覚障害者情報センター

指定管理者：一般社団法人和歌山県聴覚障害者協会

３ 講座内容　「聴覚障害」「日本語」「要約筆記」「話しことば」「社会福祉」の基礎知識

「伝達」「要約」の学習、「対人援助」、「演習」等

４　 講座日程**【手書きコース】**

令和７年４月１７日から１２月１１日まで全２１回（木曜）【※１１月２９日のみ土曜】

　　　　　　　　　　 **【パソコンコース】**

　 令和７年３月２７日から１２月１１日まで全２２回（木曜）【※１１月２９日のみ土曜】

※３月２７日のオリエンテーション**（参加必須）**で、講座で使用予定のパソコン、

タイピングスキル等を確認します。〔パソコンコースのみ〕

★出席率の取り扱いについて、詳細は裏面をご確認ください。

５ 　応募資格　　次の条件に該当する方

1. 県内に居住し１８歳以上の方で、主催者が適当と認めた人（手書き・パソコンコース共通）
2. 自宅にインターネット環境があり、自分のノートパソコン（Windows11で、ウィルス対策ソフト

搭載）を講座に持ち込め、タッチタイピングで１分間に７０文字以上の入力ができる方（パソコン

コースのみ）

1. 修了後に、要約筆記活動及び聴覚障害者支援活動に携わることができる方

全国統一要約筆記者認定試験の受験意思がある方（手書き・パソコンコース共通）

６ 　定 員　 １２人（定員を超えた場合は、抽選となります。）

７　 会場　　 和歌山ビッグ愛　　（和歌山市手平二丁目１－２　Tel 073-435-5200）

８　 受講料 無料

※要約筆記者養成講座のテキスト２冊（４，０００円)をお持ちでない方はお申し込みください。

９　 申込〆切　 令和７年３月１６日（日）必着

10 　申込方法　 別紙申込書に必要事項を記入のうえ、下記あてにＦＡＸ、郵送又はメールでお申し込み

ください。

11 申込先及び問い合わせ先

　　　　　　和歌山県聴覚障害者情報センター

　　　　　　　　〒６４０－８３１９　和歌山市手平二丁目１－２　和歌山ビッグ愛６階

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ ０７３－４２１－６４１１　ＴＥＬ ０７３－４２１－６３１１

Ｅ-ｍａｉｌ　w.d.center@watyosyokyo.or.jp

12　 講座の休講について

　　　講座当日の**午前６時に県内に警報（暴風・大雨・洪水）が発令されている場合は講座を休講します。**

**午前６時以降に警報が解除されても休講です。**

★要約筆記者養成講座の出席率について★

【講座を修了できる出席率について】

1. 全日程の８０％以上の出席が達成できた方に修了書をお渡しします。
2. 手書き（パソコン）コースを修了した方が、パソコン(手書き)コースの受講を希望する場合は、３年以内で

あれば合同講義は免除します。その場合、実技講座の80％以上の出席で修了書をお渡しします。

《具体例：令和４年度以降の修了者は、上記②の条件により、合同講義免除で受講可。》

【出席率に関する緩和について】

以下の事由があった場合は出席率８０％未満でも未受講の講座を翌年度に受講し、２年間の合計で８０％

以上の出席率に達したときは当該講座の修了とします。ただし、１年目で５０％以上の出席をした者に限り

ます。

①親族（２親等以内）の冠婚葬祭

②インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症等への罹患及び濃厚接触者としての自粛

③天災や人身事故など、公共交通機関や道路のインフラ遮断

※上記の事由を事前に連絡し、所長の承認を得る必要があります。

　 ※上記の事由の証明できるものの提示をお願いする場合があります。

|  |
| --- |
|  **令和７(2025)年度****和歌山県要約筆記者養成講座申込書(和歌山会場)** |
| **希望コースを****ご選択ください。** | * 手書きコース　　　　　□ パソコンコース
 |
| フリガナ |  | 年　　　　令 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 | （〒　　　　　―　　　　　　　） |
| TEL/FAXE-mail | TEL　　（　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　―FAX （　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　―E-mail　(パソコン) |
| テキストの希望 | 　購入します　　　　　・　　　　　　不要です |
| 備　　　考 |  |
| 上記のとおり申し込みます。年　　　　　　月　　　　　日　　 |