

令和 7 年度青森県要約筆記者養成講座Ⅱ開催のご案内

この講座は、聴覚障がい者、とりわけ手話習得が困難な難聴者・中途失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理解と知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のに必要な知識及び技術を習得した要約筆記者を「手書き」と「パソコン」の2コースで養成します。

- ◇日程及び内容 令和 7 年 8 月 17 日（日）～令和 7 年 11 月 30 日（日）
全 24 講座（43 時間）月 3 回（4 時間）程度 *詳細は別紙のとおり
- ◇会 場 青森県聴覚障がい者情報センター他
- ◇定 員 24 名（手書きコース、パソコンコース各 12 名程度）
- ◇受 講 対 象
- ・要約筆記者養成講座Ⅰの修了者。
 - ・要約筆記者を目指し活動する意思がある方。
- ◇修 了 証
- ・全講座中 30 時間以上出席し、修了試験に合格した方に修了証を交付します。
 - ・修了者を対象に、令和 7 年度青森県要約筆記者登録試験を実施します。
- *令和 7 年度青森県要約筆記者登録試験（令和 8 年 2 月 15 日（日）予定）
- ◇受 講 料 無 料（テキスト代は自己負担）
使用テキスト：厚生労働省カリキュラム準拠要約筆記者養成テキスト第 2 版上下巻
（平成 30 年 3 月 31 日第 2 版発行 「要約筆記者養成テキスト」作成委員会）
- ◇申込み方法 申込用紙に記入の上、8 月 8 日（金）必着で、持参または郵送で申し込んでください。なお、各コースとも定員を超えた場合は抽選とし、受講の可否は別途お知らせいたします。
- ◇申込み・連絡先 〒030-0944 青森市大字筒井字ハツ橋 76-9
青森県聴覚障がい者情報センター
TEL 017（728）2920 FAX 017（728）2921
E-mail center@aomori-chokaku.jp

(参考：要約筆記者養成講座Ⅰの修了者を対象に開催されます)

令和7年度 青森県要約筆記者養成講座Ⅱ 日程(全11回)

回	講座数	月 日	時 間	教 科 名
1		8月17日(日) (県総合社会教育センター)	9:45 ~ 10:00	オリエンテーション
	1		10:00 ~ 12:00	伝達の学習Ⅰ
	2		13:00 ~ 15:00	
2	3	8月24日(日)	10:00 ~ 12:00	要約の学習Ⅰ
	4		13:00 ~ 15:00	要約の学習Ⅱ
3	5	8月31日(日)	10:00 ~ 12:00	チームワークⅠ
	6		13:00 ~ 15:00	チームワークⅡ
4	7	9月28日(日)	10:00 ~ 12:00	チームワークⅠ
	8		13:00 ~ 15:00	チームワークⅡ
5	9	10月5日(日)	10:00 ~ 12:00	チームワークⅡ
	10		13:00 ~ 14:00	ノートテイクⅡ
	11		14:10 ~ 16:10	ノートテイクⅠ
6	12	10月19日(日)	10:00 ~ 12:00	ノートテイクⅠ
	13		13:00 ~ 14:00	ノートテイクⅡ
	14		14:10 ~ 16:10	ノートテイクⅡ
7	15	10月26日(日)	10:00 ~ 12:00	対人援助Ⅰ
	16		13:00 ~ 15:00	対人援助Ⅰ
8	17	11月2日(日)	10:00 ~ 12:00	ノートテイクⅡ
	18		13:00 ~ 15:00	ノートテイクⅡ
9	19	11月9日(日)	10:00 ~ 12:00	演 習
	20		13:00 ~ 15:00	要約筆記者のあり方Ⅰ
10	21	11月23日(日)	10:00 ~ 12:00	演習
	22		13:00 ~ 14:00	現場実習
	23		14:00 ~ 15:00	演習
11	24	11月30日(日)	10:00 ~ 11:00	演習
			11:30 ~ 12:30	修了試験 60分
			12:45 ~ 12:55	閉講式

24講座(43時間)

*講師の都合により、内容(教科)が変更になる場合もありますのでご了承ください。

(別 紙)

令和 7 年度青森県要約筆記者養成講座Ⅱ
(手書き・パソコン) 申込用紙

* 太枠のみご記入ください。

ふりがな				年 齢
氏 名				歳
住 所	〒			
連 絡 先 (自宅・職場)	TEL FAX	職業		
メール アドレス	※連絡が繋がらなかった場合のみ、使用いたします。(任意です。)			
受講歴 *具体的に記入 して下さい	要約筆記者養成講座 「要約筆記者養成講座Ⅰ(手書き)」 年度修了 「要約筆記者養成講座Ⅰ(パソコン)」 年度修了			

※申込用紙にご記入いただいた個人情報は、本講座の運営のみに使用します。

* 青森県聴覚障がい者情報センター記入欄

受付日	受付番号	備 考