

令和6年度 シネマデイジー編集奉仕員養成講座実施要項

1. 目的

この講座は、視覚障害者の福祉に理解と熱意を有する方を対象に、視覚障害者のためのシネマデイジー図書を製作する編集奉仕員を養成し、視覚障害者の福祉・文化の増進を図ることを目的とします。

2. 実施主体

群馬県立点字図書館

前橋市新前橋町13番地の12（群馬県社会福祉総合センター内）

TEL.027-255-6567 FAX.027-280-4103

3. 期 日 令和6年5月14日（火）・21日（火）・24（金）・31日（金）

6月 7日（金）・14日（金）（全6回）

※5月14日と5月21日は音訳奉仕員養成講座と合同

午後1時～3時まで

4. 会 場

群馬県社会福祉総合センター 会議室

前橋市新前橋町13番地の12

5. 講座内容

- （1）視覚障害者の現状と福祉施策等について
- （2）点字図書館の概要と奉仕員
- （3）シネマデイジー図書製作のための音声解説台本製作と編集方法について

6. 受講人員

若干名（選考による）

7. 受講資格

- （1）視覚障害者の福祉に理解と熱意を有する方
- （2）県内に居住する方
- （3）基本的なパソコン操作ができる方
- （4）養成講座修了後は、群馬県立点字図書館奉仕員として当館の図書製作の奉仕活動ができる方
- （5）全日程受講可能な方

8. 受講料

無料

9. 受講申込方法

- （1）実施要項・受講申込書を取りに来るかホームページからダウンロードしてください。
- （2）「受講申込書」「事前問題」を来館の上、提出して頂きます。
- （3）受講申込受付締切 令和6年4月17日（水）

10. 受講者の決定

受講申し込みいただいた方あて、令和6年4月30日（火）までに郵送でお知らせいたします。

令和6年度シネマデイジー編集奉仕員養成講座受講申込書 No. _____

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		(西暦でお書き下さい)	(歳)
住所	〒		
電話	自宅：() — 携帯電話：() — メールアドレス：		
職業	1.会社員 2.パートタイマー 3.自営業 4.専業主婦(夫) (勤務時間：週 日・時間) 5.その他()		
申し込みの動機			

※以下の質問にお答え下さい。

①「令和6年度シネマデイジー編集奉仕員養成講座実施要項」の内容を理解していただけましたか。

- ・はい
- ・いいえ

②パソコンを持っていますか。

- ・持っている
- ・持っていない

③この奉仕活動はパソコンを使用しますがパソコンの基本的な操作はできますか。

- ・できる(文書作成・メール・ホームページ閲覧・その他：)
- ・できない

④音声解説の台本を製作する際には映画の内容を正しく表現するために調査が必要です。辞書やインターネット等を使用して調査をすることはできますか。

- ・できる（具体的な方法： よく使う辞書など： ）
- ・できない

⑤実際の奉仕活動ではまとまった時間が必要となりますが、奉仕のために時間を作ることはできますか。

- ・できる（1週に 回 2時間 3時間 4時間以上 ）
- ・できない

⑥講座終了後はグループごとに台本の製作・編集作業を集まって行いますが参加できますか。

- ・できる
- ・できない

⑦講座終了後はグループごとに台本の製作・編集作業をオンライン会議で行うことができますが参加できますか。

- ・できる
- ・できない

⑧この活動にはご家族のご理解が必要です。ご家族の理解、協力が得られますか。

- ・得られる
- ・得られない

⑨既に何かボランティア活動をされていますか

- ・している（活動名： ）
- ・していない

⑩あなたが得意とする分野・語学、興味がある分野がありましたらご記入ください。

※ご記入いただきました内容につきましては、個人情報として管理し、本講座以外の目的には使用いたしません。