

# パソコンボランティア養成講座



## 受講者募集!!

対象者：パソコン（Windows）に習熟し、障害者等への支援に熱意を有する人。  
障害のある人も奮ってご応募ください。

当養成講座を受講された方は、現在、パソコン相談員、講習会講師・助手・IT サポーターとして活躍いただいています。

日程：令和 6 年

6月6日(木) ~ 7日(金) 2日間

時間：10:00~16:00

定員：8名 定員を超えた場合は抽選となります。  
※定員は変更になる場合があります。

会場：横浜ラポール施設 ※別途ご案内

申込締切：2024年5月8日（水）必着  
当落通知は5/10頃発送予定です。  
申込フォームご利用の方はメールでお知らせします。

受講料：無料

申し込み方法：直接事務局窓口へお越いただくか、郵送またはFAXでお申し込みください。

Web申し込みも可能です。

講習内容（予定）	
《1日目》 6月6日（木）	《2日目》 6月7日（金）
午前	午前
ボランティアとして 様々な障害を 理解しよう	Windows PC や タブレットを用いた ICT機の利活用
午後	午後
知的・発達障害に ついて理解を深 めよう (疑似体験あり)	事業概要ご案内 現役講師に よる講義 体験談ほか

※開催内容につきましては、変更する場合があります。

※専用申込用紙あり

(申込用紙は裏面、又は、ホームページでダウンロード可能です。  
下記事務局でも配布しています。)

HP：<http://www.hamashinren.or.jp/suishincenter>



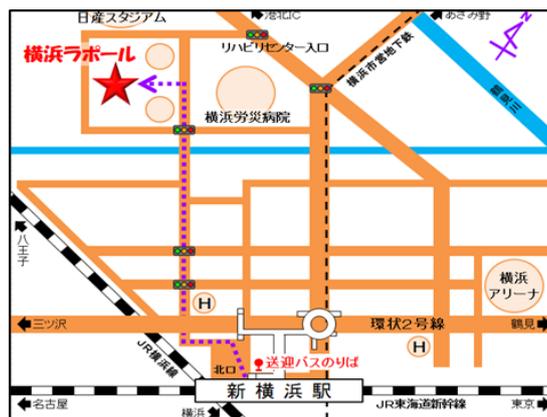
お問い合わせ・申込先

横浜市障害者社会参加推進センター IT 事業事務局  
(公益社団法人横浜市身体障害者団体連合会内)  
〒222-0035横浜市港北区鳥山町1752  
障害者スポーツ文化センター横浜ラポール3階  
TEL. 045 (475) 2060  
FAX. 045 (475) 2064

浜身連



### 《会場案内図》



※お問合せ受付時間

9時~17時(12時~13時、土曜、日曜、祝日、年末年始等除く)

【配架期間 2024/5/8まで】

パソコンボランティア養成講座受講申込書

(FAX045-475-2064)

受付番号			申込日	西暦	年	月	日
フリガナ 氏名			生年月日	昭・平	年	月	日
				満	才		性別 男女
現住所	〒						
	TEL ( )		携帯				
	FAX ( )		E-mail				
パソコンの経験について（○で囲んでください。複数回答可能）							
1. ご利用のPCは ・メーカーPC ・自作機							
2. 経験年数 ・1年程度 ・3年程度 ・5年程度 ・10年以上							
3. 経験OS ・Windows ・Mac OS ・Linux ・Unix ・MS-DOS ・他 ( )							
4. 利用ソフト[経験年数] ・Word[ ] ・Excel[ ] ・PowerPoint[ ]							
その他 ( )							
年	月	資格・免許	年	月	資格・免許		
実務経験のあるものを○で囲んでください。（複数回答可能）							
・パソコンインストラクター ・社内ヘルプデスク ・ICT支援員 ・プログラマー							
・コールセンター(テクニカルサポート) ・SE ・OA事務							
受講の動機及び目的を書いて下さい。							
職業	・会社員 ・自営業 ・学生 ・その他 ( )						
障害の有無	1. 無 2. 有 ※ 有の方は下記にご記入下さい。						
	障害名	障害等級		種	級		
	障害の状況 ( )						
その他 必要事項							

この申込書はパソコンボランティア養成講座以外には使用は致しません。