

音訳講習会

県図書館で音訳者として活動していただくための
講習会を開催します。
あなたの声を読書に障がいがある方のために
役立ててみませんか。

あなたの声が
誰かの目になる



音訳ってなに？

読書に障がいがある方のために、
活字を音声化する活動です。

令和6年度 音訳講習会 [初級課程]

日程 9月18日～11月27日 毎週水曜日 [全11回]
13:30～15:30

場所 岐阜県図書館 2階 研修室

定員 20名程度

内容 障がい者理解、音訳の基礎、発声・発音・アクセント、読みの
調査法、パソコンを用いた録音技術など、短い録音図書を作る
技術の習得を目指します。

申込 7月12日(金) 必着 申込みの詳細はウラ面へ
期限

参加無料

せせらぎの会

ご案内

講習会修了者は、視覚障がい者サービス協力者（愛称：せせらぎの会）の
会員として活動できます。

活動内容 ●対面読書（資料をその場で読み上げるサービス）
●録音図書の製作 ●視覚障がい者の誘導など

詳細は当館ホームページからご確認ください。

岐阜県図書館ホームページ→サポーター・ボランティア→視覚障がい者サービス協力者





講習会の申込みについて



応募要件



- 学歴不問ですが、基礎的な国語力が必要です。
- 滑舌などの事前審査を行います。（詳細は申込者に個別連絡します）
- 全11回の講習会のうち9回以上の出席が必要です。
- 基本的なパソコン操作スキル（文字入力やインターネットなど）が必要です。



申込方法



「受講申込書」をいずれかの方法でご提出ください。
申込書は岐阜県図書館ホームページからもダウンロードできます。

1. メール

braille@library.pref.gifu.jp

（件名を「音訳講習会申込み」としてください）

2. 来 館

岐阜県図書館 1階
第2カウンターへご提出ください

3. 郵 送

〒500-8368

岐阜市宇佐4-2-1 調査相談係行

（封筒の表面に「音訳講習会申込み」とご記入ください）

4. F A X

058-275-5115



受講申込書

令和6年度岐阜県図書館音訳講習会〔初級課程〕の受講を希望します。

		申込日	令和6年 月 日
ふりがな	-----	電話番号	日中連絡の取りやすい番号をご記入ください — —
お名前			
ご住所	〒 —		
メール			
志望動機			
パソコン 操作	●パソコンで以下の操作ができますか（複数回答可） ☐ 文字入力 ☐ インターネット検索 ☐ 音声編集		
その他	●どのような手段でこの講習会を知りましたか（複数回答可） ☐ 図書館ホームページ ☐ チラシ→入手先（ ） ☐ 新聞 ☐ 情報誌 ☐ 知人からの紹介 ☐ テレビ・ラジオ等 ☐ その他（ ）		

※記入された個人情報は、目的外には使用しません。