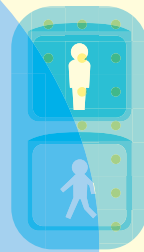


こんな時、 あなたはどうする？



- 白い杖を持った方が交差点で迷っている
- 耳の不自由な方が駅で列車の遅れなどを案内するアナウンスが聞こえずに困っている
- 地域に障がいのある方がいるけど、どう接したらよいかわからない

受講者
募集!

障がいのある方を理解し、
共生社会の実現に向けて…

障がい サポーター 養成講座



障がいのある方々が地域で生活していくうえで、周囲のほんの少しの手助けがあれば気軽に外出できるようになるなど、これまでできなかったことが可能になることも多くあると思われます。こうした場面において、それぞれの障がいの特性を理解したうえで、ちょっとした手助けを進んでできる人を養成していくための啓発事業として、**障がいサポーター養成講座**を開催しています。

何かお手伝いしたい…

でも方法がわからない。
そんなことを思った方も多くいるのではないのでしょうか。
そのような思いに、ちよっぴり自信を持って対応できるようにするための講座です。

学ぶ
テキストやDVDで

各地域や職場に向向いて、さまざまな障がいの特性、障がいのある方が困っていることなど、専用のテキストやDVDを使ってやさしく学べる機会を提供します。

講師と共に

日時、内容を調整の上、
講師を派遣させていただきます。

※講師の派遣は無料ですが、会場の確保及び設営、参加者の募集等につきましては、団体様でお願いいたします。

障がいサポーター養成講座は「ふれあいのまちKOBÉ・愛の輪運動」の一環として開催しております。

お問合わせ

神戸市社会福祉協議会 地域支援部広報交流課
〒651-0086 神戸市中央区磯上通 3-1-32 こうべ市民福祉交流センター 4階
TEL : (078)271-5306 ・ Fax : (078)271-5366

お申し込み方法

裏面申込書にて
お申し込み下さい。

ふれあいのまち KOBE・愛の輪運動とは...

人と人とのふれあいの中で「思いやり」「譲り合い」「助け合い」等の福祉の心をはぐくみ、ボランティア活動などの実践につなげ、「ともに生きる」地域社会づくりを目指した神戸の市民運動です。



障がいサポーター養成講座申込書

FAX : 271-5366 (神戸市社会福祉協議会 広報交流課 宛)

令和 年 月 日

団体名 : _____ ご担当者名 : _____

(TEL) _____ (FAX) _____

【希望日時】

(第1候補)	令和	年	月	日 ()	時	分	～
(第2候補)	令和	年	月	日 ()	時	分	～
(第3候補)	令和	年	月	日 ()	時	分	～

【開催場所】

施設名称 : _____

所在地 : 神戸市 _____ 区

(TEL) _____ (FAX) _____

《開催場所に下記の機材等がありますか？該当するものを○で囲ってください。》

DVD プレイヤー	プロジェクター	スクリーン	大型テレビ	駐車場
有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

【受講者数】 _____ 名

- 【研修内容】
- 講義のみ (所要時間：1 時間くらい)
 - 講義と実技 (所要時間：1 時間半くらい)
*実技の例：アイマスク体験、車椅子体験、簡単な手話体験 等

【その他】 (研修にあたりご希望等があればご記入ください。)