

# 音訳ボランティア募集

## 音訳ボランティア養成講習会を実施します

視覚に障害のある方等への情報提供を目的に、書籍等を音訳していただくボランティアの養成講習会を行います（受講者選考があります）。

### 日時

令和8年6月2日～令和8年12月8日  
（毎週火曜日 8月全て、9月22日<sup>祝</sup>、11月3日<sup>祝</sup>を除く 全22回）  
午前10時00分～正午

### 場所

橿原市大久保町 320-11 3F 奈良県視覚障害者福祉センター

### 内容

音訳のための発声方法・アクセント、パソコンを用いた録音方法 等  
※講習会は初心者向けです。

### 受講条件

- ・原則として、毎回講習会に参加できる方
- ・受講後、録音図書製作等のボランティア活動ができる方
- ・音訳ボランティア活動には自己所有のパソコンが必要です（講習後はマイクも）

### 募集人員

10名程度

### 受付期限

令和8年4月23日（木）必着

### 受講料

無料 ※但し、テキスト2冊（3,000円程度）は自己負担です。

**申込方法** 奈良スーパーアプリからお申込みいただけます。または、裏面の申込用紙に必要事項を記入し、下記応募先まで郵送またはFAXでお申込ください。

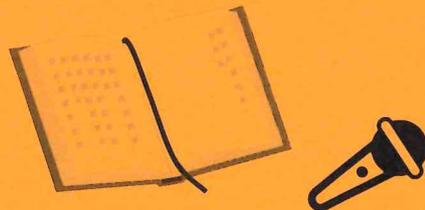
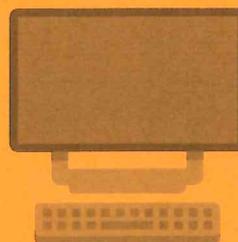
\*講習会の受講にあたっては選考を実施します。

### 選考の日程

令和8年5月13日（水）  
申込者多数の場合14日（木）になる可能性があります  
（応募者には個別に具体的な日時をお知らせします）

### 選考の内容

面接及び短文の音読



✿詳細はQRコードから  
当センターのホームページ  
へ。ホームページよりオン  
ライン申請が可能です✿

応募・問い合わせ先

奈良県視覚障害者福祉センター

〒634-0061 奈良県橿原市大久保町 320-11（奈良県社会福祉総合センター3階）

TEL 0744-29-0123 FAX 0744-29-0127

# 令和8年度音訳ボランティア養成講習会受講申込用紙

受付番号		郵便番号	
ふりがな		住所	
氏名			
年齢		電話番号	*日中連絡の付きやすい番号
メールアドレス			
以下(1)～(8)までの質問に回答してください			
(1) 応募の動機			
(2) 今まで経験したボランティア活動、現在活動中のボランティア活動の内容と活動期間			
過去	( 年～ 年)まで	[活動名/内容	]
現在	( 年～ 年)まで	[活動名/内容	]
(3) 過去に音訳ボランティア養成講座、またはこれに類する講習会を受けたことがありますか			
ある(いつ:		主催者:	)・ない
(4) ボランティア活動が出来る時間はどれくらいありますか			
週に	日	時間くらい	
(5) 現在の居住地以外に住まれた地域はありますか			
ある(地域名:			)・ない
(6) ボランティア活動に活かすことができると思われる趣味・特技の分野、経験した業務			
(経験年数 年)			
(7) パソコンの使用状況(該当するものに○をつけてください)			
<ul style="list-style-type: none"> <li>・音訳ボランティア活動に使用できるパソコンがある</li> <li>・パソコンのWord, Excel等を使っている</li> <li>・調べ物にパソコンでインターネットを使っている</li> <li>・パソコンにソフトウェアをインストールできる</li> <li>・保存したデータをUSB等にコピーすることができる</li> <li>・保存場所がわからないデータを探し出すことができる</li> <li>・作ったデータに名前を付けて、パソコン内やUSB等どこにでも保存することができる</li> </ul>			
(8) この講習会のことを知った媒体			
<ul style="list-style-type: none"> <li>・県広報誌</li> <li>・市町村広報誌(市町村名: )</li> <li>・ホームページ</li> <li>・SNS( 奈良スーパーアプリ</li> <li>・LINE</li> <li>・X)</li> <li>・ちらし(入手先: )</li> <li>・その他( )</li> </ul>			

※ 記入していただいた内容については、本講習会のためだけに使用します。

**応募締切 令和8年4月23日(木) 必着**

奈良県視覚障害者福祉センター