平成28年度 障害者サービス担当職員向け講座の実習のご案内

日本図書館協会では、国立国会図書館関西館との共催で、国内の図書館員を対象に、図書館における障害者サービスの基礎的な知識および技術の習得を目的とする講座を開催します。

今年度も講義を国立国会図書館関西館、実習を日本図書館協会障害者サービス委員会が担当いたします。

日程　講義 平成28年12月13日（火曜日）及び14日（水曜日）

実習 平成28年12月12日（月曜日）または15日（木曜日）

会場　講義 国立国会図書館関西館 [京都府相楽郡精華町精華台8-1-3]

実習 各実習協力機関

対象　公共図書館職員、大学図書館職員。定員に余裕のある場合は視覚障害者情報提供施設などの職員の参加も可とします（いずれも、経験年数、担当は問いません）。

定員　30名（応募者多数の場合は調整します）

参加費　無料（ただし、交通費および滞在費などは受講者の負担とします）

企画　国立国会図書館関西館、日本図書館協会

※講義は、1日単位での参加も可能です（実習のみの参加はできません）。

講義の詳細と申込については国立国会図書館のホームページをご覧ください。

http://www.ndl.go.jp/jp/library/supportvisual/supportvisual-kouza.html

実習 12月12日（月曜日）または15日（木曜日） 10時から17時（予定）

会場：各実習協力機関（順不同）

大阪市立中央図書館（12月12日）

実習内容：図書郵送貸出、点字録音資料貸出、対面朗読、高齢者施設へのサービス

http://www.oml.city.osaka.lg.jp/?page\_id=129

枚方市立中央図書館（12月12日）

実習内容：視覚障害者サービス及び聴覚障害者サービス 全般

http://www.city.hirakata.osaka.jp/site/sub-annai/shousa.html

大阪府立中央図書館（12月15日）

実習内容：対面朗読実習、聴覚障がい者サービス、郵送貸出、パソコン指導

http://www.library.pref.osaka.jp/central/taimen/

豊中市立岡町図書館（12月15日）

実習内容：動く図書館による児童発達支援センターへの巡回見学・障害者サービス全般

http://www.lib.toyonaka.osaka.jp/handicap/

吹田市立千里山・佐井寺図書館（12月15日）

実習内容：録音図書受入登録作業、録音図書郵送貸出、対面朗読コーディネート等

http://www.lib.suita.osaka.jp/?page\_id=180

日本ライトハウス情報文化センター（12月15日）

実習内容：視覚障害者への点字録音資料郵送貸出、情報提供サービス全般

http://www.iccb.jp/

京都ライトハウス情報ステーション（12月15日）

実習内容：視覚障害者への情報製作とサービス全般

http://www.kyoto-lighthouse.or.jp/introduce/station/

堺市立健康福祉プラザ視覚・聴覚障害者センター（12月15日）

実習内容：視覚障害者サービス及び聴覚障害者サービス全般

http://www.sakai-kfp.info/eye/index.cgi

申込方法

講義については国立国会図書館関西館にお申込ください。

実習を希望される方は以下の容量で日本図書館協会にお申込ください。

申込み締切り：11月10日（木曜日）　実習内容が公共図書館の業務を想定しているため、公共図書館職員を優先させていただきます。定員に余裕がある場合は大学図書館職員、類縁機関の職員も受講可能といたします。また、定員になりしだい締め切りとさせていただきます。

(1)　メールの場合

日本図書館協会　障害者サービス委員会あてに、次の内容を書いてinfo＠jla.or.jp　に送信してください。

(メールの件名は「障害者サービス担当職員向け講座実習」としてください。スパム防止のため@を大文字にしてあります）

氏名、フリガナ

所属先、所在地、電話番号、ファクス番号、メールアドレス（なるべく）

担当部署

障害者サービス経験の有無・年数

実習先希望館（第三希望までとその理由）　理由は、「この図書館が通いやすい」「市立（県立）図書館のサービスを知りたい」「この図書館は訪れたことがない」「何々のサービスを学びたい」のように具体的にお書きください。どこでもよい、どこは困ると書いていただいても結構です。

(2)　ファックスの場合

(1)の内容を記入のうえ、FAX:03-3523-0842に送ってください。

(3)　郵送の場合

(1)の内容を記入のうえ、以下の申込先に送ってください。

申込先：日本図書館協会「障害者サービス担当職員向け講座係」

　　〒104-0033東京都中央区新川1-11-14

実習館については調整のうえ、後日連絡します。

調整の結果、実習を受講できない場合もその旨ご連絡いたします。

**2016年度障害者サービス担当職員向け講座（関西）実習申込書**

　　　　　　　 記入日2016年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | |  |
| お 名 前 | |  |
| 所属先名称 |  |  |
| 所在地 （都道府県から） |  | 〒 |
| 電話番号 |  |  |
| ファックス番号 |  |  |
| メールアドレス  （参加者への連絡用） | |  |
| 部署・担当 | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害者サービスの経験 | | | □あり（通算　　年）　　□なし | | | | |
| 実習先希望図書館  （　　）内に第３希望までの  数字をお書きください | | | 12日 | （　　）大阪市立中央 | | （　　）枚方市立中央 | |
| 15日 | （　　）大阪府立中央 | （　　）豊中市立岡町 | | （　　）吹田市立  千里山・佐井寺 |
| （　　）日本ライト  ハウス | （　　）京都ライト  ハウス | | （　　）堺市立健康  福祉プラザ |
| 第１希望理由 |  | |  | | | | |
| 第２希望理由 |  | |  | | | | |
| 第３希望理由 | | |  | | | | |
| その他  質問や意見等 | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局使用欄 |  |

**申込締切りは、11月10日（木曜日）**。先着順で受付いたします。申込書を受理しましたら、メールまたはFaxでご連絡いたします（受講決定通知ではありません）。

申込後、４～５日経っても確認メール、Faxが届かない場合はお問い合わせください。ご参加に関する通知は、別途、お送りいたします。