

文京区社会福祉協議会 令和4年度ボランティア・市民活動団体等研修費助成
研修実施ガイドラインチェックシート

記入例

団体名：文京音訳ネット
記入者名：城北 太郎（連絡責任者）
記入者連絡先 TEL：090-3812-0000
Mail：jauhoku.taro@xxx.xxx

以下、◆の項目は必須、◇の項目は任意でご記入ください

◆オンラインでの研修実施ができない理由を詳しくお書きください

2日目（10月17日実施予定）の研修はマルチメディア DAISY の実技を行う内容。製作には専用のソフトを利用する必要があり、事前に会員に PC の準備および専用ソフトのダウンロードをお願いするのが難しいため

研修実施会場についてお書きください

- ◆施設名：文京区民センター
- ◆住所：文京区本郷 4-15-14
- ◆会場（部屋）の名称：2-A会議室
- ◇広さ：428㎡
- ◇窓の有無：あり
- ◆会場の定員（通常時）：210名
- ◇消毒設置の有無：なし

研修についてお書きください

- ◆研修参加定員： 10 名
- ◆研修運営者数： 3 名
- ◆研修の流れ（大まかなタイムテーブル）

14時～15時45分：マルチメディア DAISY をダウンロードした PC を使用しての実技
15時45分～16時：質疑

- ※一人1台 PC を準備
- ※教室形式で研修を開催

- ◆「研修実施ガイドライン」を確認し、新型コロナウイルス感染拡大防止対策を実施します
⇒ （ご了承いただいた場合は を入れてください）

◇その他、具体的な対策を検討されていることがあればお書きください