令和8年度 災害時の要配慮者支援人材育成事業

防災・減災オンライン講座

配信期間 令和9年1月8日（金）～令和9年2月28日（日）

発災時に要配慮者に対してきめ細やかな支援活動を行うボランティアリーダーの育成を目的に、
オンライン講座を開催します。講座では、災害時の要配慮者支援に必要な知識をはじめ、
障害特性に応じた避難・救援・支援方法、平時の防災・減災活動や支援体制づくりなどについて学びます。

受講無料
字幕付き

申込締切　令和9年1月31日（日）



講座1 災害時要配慮者支援者養成講座

講　師：**八幡 隆司** 氏（特定非営利活動法人ゆめ風基金 理事・事務局長）
　　水谷　真 氏（社会福祉法人AJU自立の家 わだちコンピュータハウス 元所長）

内容
- ●能登半島地震をはじめとする過去の災害とその特徴
- ●災害支援活動から得られたアドバイス・事例
- ●避難所で必要な合理的配慮のポイント
- ●避難所の開設・運営における課題と対応策
- ●平時における防災・減災の取り組み事例
- ●業務継続計画（BCP）の研修・訓練のポイント

講座2 災害時視聴覚障害者支援者養成講座

講　師：**藤平 淳一** 氏（一般財団法人全日本ろうあ連盟 理事）
　　原田 敦史 氏（堺市立健康福祉プラザ 視覚・聴覚障害者センター 点字図書館 館長）

内容
- ●視聴覚障害の特性と、災害時の支援に必要な配慮
- ●災害支援活動から得られたアドバイス・事例
- ●令和6年能登半島地震・令和8年熊本地震における被災者の体験
- ●平時から取り組む防災・減災活動
- ●自助・共助・公助の役割と重要性

対象者
要配慮者・視聴覚障害者への災害時支援や、防災・減災活動に関心があり、活動する意思のある方、または学びたい方

- ●避難所・福祉避難所指定施設の職員・関係者
- ●自治体の防災・福祉関連部局の職員・関係者
- ●障害福祉関連施設・団体・事業所の職員・関係者
- ●医療従事者・教育関係者
- ●企業にお勤めの方
- ●その他、個人で関心をお持ちの方

お願い
本講座では、より効果的な支援人材の育成につなげるため、講座の成果を検証しています。
受講後にアンケート調査を行いますので、ご回答・ご提出くださいますよう、よろしくお願いいたします。

主催：国際障害者交流センター ビッグ・アイ

ビッグ・アイ BiG-i 国際障害者交流センター International Communication Center for Persons with Disabilities

※これは音声コード「Uni-Voice」です。機器やスマホアプリで読み取ると、情報を音声で聞くことができます。

受講までの流れ

Step1 申し込み

申込フォーム、受講申込用紙（メール、FAX、封書）のいずれかでお申し込みください。
≪申込締切≫　令和9年1月31日（日）

受講申込書（個人・団体用/Wordデータ）は、ビッグ・アイホームページ
https://www.big-i.jp/からダウンロードできます。メールに添付してbousai@big-i.jp あてに送信ください。

【受講案内通知受取方法】でメールをご希望の方には、bousai@big-i.jpより受付完了のご連絡をいたします。

HP ビッグ・アイ 検索

ビッグ・アイHP

個人用申込フォーム　https://x.gd/XNigM
団体用申込フォーム　https://x.gd/yiBRN

個人用　団体用

Step2 受講案内通知

ご希望の通知方法にあわせて12月下旬より順次、受講案内通知を送信・郵送します。
※bousai@big-i.jpのアドレスを受信できるよう設定ください。

Step3 受講スタート

講座は、YouTubeの限定公開動画として配信します。受講案内通知に記載されたURLから
アクセスして受講してください。
≪公開期間≫令和9年1月8日(金)～令和9年2月28日(日)

【申込・お問い合わせ】

ビッグ・アイ「防災・減災講座」係　〒590-0115　大阪府堺市南区茶山台1-8-1　国際障害者交流センター ビッグ・アイ
Eメール bousai@big-i.jp　TEL 072-290-0962　FAX 072-290-0972　※お電話でのお問い合わせは、土・日・祝を除く　10:00～16:00

令和8年度 災害時の要配慮者支援人材育成事業　受講申込用紙（個人申込用）

団体で受講希望の場合は、申込フォームまたは団体申込書（別様式）でお申し込みください。ビッグ・アイのHPから様式をダウンロードできます。

希望講座に○	講座①　災害時要配慮者支援者養成講座　　講座②　災害時視聴覚障害者支援者養成講座		
フリガナ			
氏　名			
年　齢	該当箇所に ○ を付けてください。 10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代以上	居住地の都道府県	※必ずご記入下さい。
フリガナ			
所　属	所属する団体・会社・学校名等をご記入ください。		
所属先	該当箇所に ○ を付けてください。 地方公共団体　行政機関　社会福祉協議会　医療機関　教育機関 障害福祉関連施設・団体・事業所　個人　企業　その他（　　）		
受講案内通知受取方法	ご希望の方法のどちらかに ○ を付けてください。 メール　※メールアドレスをご記入ください。メールの場合、住所の記入は不要です。 （メールアドレス） 郵　送　※受講案内通知を郵送しますので、住所をご記入ください。 （郵便番号・住所） 〒　　－		
TEL	（　　）　　－	FAX	（　　）　　－
障害の有無	ある ・ ない	障害の種別	障害のある方は、障害種別をご記入ください。

※個人情報については、個人情報保護関係法令を遵守し、本事業の実施目的以外には使用いたしません。