

平成29年度 ワンポイント 出張手話教室

地域で！会社で！

受講料 無料



簡単な手話を学びながら、聴覚に障がいのある方への理解を深めることを目的とした「初心者向け ワンポイント 出張手話教室」です。

地域で！会社で！店頭で！ 手話で簡単なあいさつが出来るようにチャレンジしませんか。

例えば、こんな場所に出張します！

- 地域の集会で手話を勉強してみたい。
- 会社の終業時間後に、従業員研修として開催したい。
- 商店街の集まりで手話について話を聞きたい。

- 《申込方法》
- ・FAX（裏面の申込み用紙にて）
 - ・希望日の1ヶ月前までに申込み
 - ・平成30年3月まで受付。ただし、先着5団体まで

《日時》希望日時で講師と調整（1回あたり70分程度）

《場所》会場は申込団体で準備

《内容》聴覚障がいについて理解を深めるお話・簡単なあいさつ等の手話学習

《対象》長田区内の地域団体・企業・商店など、グループでお申込みください。

《講師》長田区聴力言語障害者福祉協会・手話サークル 若葉 3名

《お問い合わせ》〒653-8570 神戸市長田区北町3丁目4-3 長田区役所4階

☎：511-4277 FAX：574-2427

社会福祉法人 神戸市長田区社会福祉協議会あて

- 《主催》 長田区聴力言語障害者福祉協会
手話サークル 若葉
- 《共催》 社会福祉法人 神戸市長田区社会福祉協議会

『神戸市みんなの手話言語条例』

神戸市では、「手話を言語として、手話への理解の促進と手話の普及」を目的として、平成27年4月に施行されました。

ワンポイント 出張手話教室 申込み用紙

長田区社会福祉協議会⇒FAX 574-2427

団体・企業名		
ご担当者名・ご連絡先		<p style="text-align: center;">課 _____ 係 _____</p> <p style="text-align: center;">(フリガナ)</p> <p>ご担当者お名前 _____</p> <p>電話 (_____) _____ FAX (_____) _____</p> <p>メールアドレス _____ @ _____</p>
職種(主なお仕事内容など)		
受講希望人数		人
<p>●開催日・時間帯について●</p> <p>開催曜日は、日曜・祝日を除く、「月・火・水・木・金・土」曜日です。</p> <p>教室の開始時間は、 午前の部 10時～</p> <p style="padding-left: 100px;">午後の部 1時～6時の間でスタート時間～をご記入ください。</p> <p style="padding-left: 100px;">夜間講座をご希望の場合、ご相談ください。</p>		
開催希望日時 1回あたり 70分程度	第①希望	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____) 午前・午後 _____ 時 _____ 分～午前・午後 _____ 時 _____ 分
	第②希望	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____) 午前・午後 _____ 時 _____ 分～午前・午後 _____ 時 _____ 分
開催場所		会場名 _____ 住所 _____ 電話 (_____) _____
受講に関するご要望などございましたらご記入ください。		

※受付後、ご担当者あてにご連絡させていただきます。
 申込希望日の1か月前までにお申込みください。