難聴者・中途失聴者のための手話教室申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **第１回** | **6月16日（土）****13：30～15：30** | **・手話の読み取り****・接続詞****・伝言ゲーム（短文）** | **いきいきプラザ島根３階（松江市）****島根県聴覚障害者情報センター****スタジオ** |  |
| **第２回** | **7月12日（木）****13：30～15：30** | **・講師からの質問に答えてみよう****・受講生も表情をつけて会話してみよう****・伝言ゲーム（長文＆かるた）** | **出雲市社会福祉センター４階****大ホール** |  |
| **第３回** | **8月19日（日）****13：30～15：30** | **・初心者向け自己紹介・挨拶・指文字****・絵や物を見て表現してみよう** | **安来市中央交流センター２階****青年研修室** |  |
| **第４回** | **9月15日（土）****13：30～15：30** | **・講師２人の手話を読み取ろう****・受講生も表情をつけて会話してみよう****・伝言ゲーム（長文＆かるた）** | **いきいきプラザ島根３階（松江市）****島根県聴覚障害者情報センター****スタジオ** |  |
| **第５回** | **10月4日（木）****13：30～15：30** | **・絵を見て表現してみよう****・手話劇を体験してみよう** | **出雲市社会福祉センター３階****３１号室** |  |
| **第６回** | **11月18日（日）****13：30～15：30** | **・復習（自己紹介・挨拶・指文字）****・家族の手話表現****・自己紹介してみよう** | **安来市中央交流センター****青年研修室** |  |

**★参加される日に右の方に〇をつけて下さい。★**

**★申込書にご記入お願いします。★**

**※傷害保険加入のために、「ご住所」と「生年月日」は必ず記入お願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **申込者の氏名** |  |
| **※申込者の住所** | **〒** |
| **※申込者の生年月日** | **年　　　　　月　　　　　日** |
| **連 絡 先****（FAX番号または電話番号）** | **電話番号** |
| **FAX番号** |
| **ループが必要な方は〇を付けて下さい。** | **（　　　）必要です。** |

**ご記入して頂いた個人情報は、この教室に関する連絡と保険加入に限り利用させていただきます。**

【申込先／問い合わせ先　】

　島根県聴覚障害者情報センター　担当：陶山（すやま）まで

　TEL　0852-32-5960　/　FAX 0852-32-5961