

難聴者・中途失聴者のための手話教室開催要項

1. 目的 県内の難聴者・中途失聴者に対し、手話を学ぶことで、コミュニケーション方法の幅を広げ、社会参加と自立を支援し、同じ聴覚障がいを持つ方々との交流を目的とする。
2. 主催 島根県聴覚障害者情報センター
3. 対象者 県内の難聴者・中途失聴者
4. 開催日時 6月から11月までの計6回
5. 開催場所 出雲市社会福祉センター・島根県聴覚障害者情報センター
6. 日程及びテーマ



第	日 程	テ ー マ	会 場
1回	6月10日(木) 13:30~15:30	☆初級クラス 『簡単な会話を手話で話してみよう』 ☆中級クラス 『長文の手話会話をしてみよう』	出雲市社会福祉センター 4階 大ホール
2回	7月8日(木) 13:30~15:30	☆初級クラス 『よく使う言葉を手話表現してみよう』 ☆中級クラス 『出来事の手話を手話表現してみよう』	出雲市社会福祉センター 4階 大ホール
3回	8月5日(木) 13:30~15:30	☆初級クラス 『講師からの質問に手話で答えてみよう』 ☆中級クラス 『手話読み取りをしてみよう』	出雲市社会福祉センター 4階 大ホール
4回	9月9日(木) 13:30~15:30	☆初級クラス 『手話で会話をしてみよう』 ☆中級クラス 『講師と手話会話してみよう』	出雲市社会福祉センター 4階 大ホール
5回	10月24日(日) 13:30~15:30	☆初級クラス 『出来事の手話を手話表現してみよう』	いきいきプラザ3階 島根県聴覚障害者情報センター 映像制作室
6回	11月14日(日) 13:30~15:30	☆初級クラス 『出来事の手話を手話表現してみよう』	いきいきプラザ3階 島根県聴覚障害者情報センター 映像制作室

※対象者の手話レベルによって、変更になる場合もあります。

7. 定員 15名
8. 講師 島根県聴覚障害者情報センター 陶山智詠(すやま ともえ)
9. 情報保障 手書き要約筆記(新型コロナウイルス感染拡大防止のためモニターによる手書き要約筆記になります。)
手話通訳者
10. 受講料 無料
11. 申込方法 申込書により、下の締切日までに島根県聴覚障害者情報センターまでお申し込みください。

第1回	5月27日(木)	第4回	8月26日(木)
第2回	6月24日(木)	第5回	10月10日(日)
第3回	7月22日(木)	第6回	10月31日(日)

難聴者・中途失聴者のための手話教室申込書

★参加される日に右の方に○をつけて下さい。★

第1回	6月10日(木) 13:30~15:30	出雲市社会福祉センター 4階 大ホール	☆初級クラス 『簡単な会話を手話で話してみよう』	
			☆中級クラス 『長文の手話会話をしてみよう』	
第2回	7月8日(木) 13:30~15:30	出雲市社会福祉センター 4階 大ホール	☆初級クラス 『よく使う言葉を手話表現してみよう』	
			☆中級クラス 『出来事の手話を手話表現してみよう』	
第3回	8月5日(木) 13:30~15:30	出雲市社会福祉センター 4階 大ホール	☆初級クラス 『講師からの質問に手話で答えてみよう』	
			☆中級クラス 『手話読み取りをしてみよう』	
第4回	9月9日(木) 13:30~15:30	出雲市社会福祉センター 4階 大ホール	☆初級クラス 『手話で会話をしてみよう』	
			☆中級クラス 『講師と手話会話してみよう』	
第5回	10月24日(日) 13:30~15:30	いきいきプラザ島根3階 島根県聴覚障害者情報センター 映像制作室	☆初級クラス 『出来事の手話を手話表現してみよう』	
第6回	11月14日(日) 13:30~15:30	いきいきプラザ島根3階 島根県聴覚障害者情報センター 映像制作室	☆初級クラス 『出来事の手話を手話表現してみよう』	

★申込書にご記入をお願いします。★

※傷害保険加入のために、「ご住所」と「生年月日」は必ず記入をお願いします。

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○を付けて下さい。	() が必要です。

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