



令和6年度 公開講座

初めての手話体験入門講座

～ 聴覚障害について知り、支援を考える ～

- 【目的】
- ・聴覚障害者に対する理解を深め、必要な支援方法について考え学ぶ機会を設ける。
 - ・災害時の、地域における聴覚障害者の支援にあたるボランティア人材を育成する。
 - ・区民大学単位認定講座
- 【日時】
- ・7月29日(月) 9:00～15:00 (休憩)1時間
 - ・7月30日(火) (2日間 合計10時間)
- 【会場】 東京都立葛飾ろう学校 会議室
- 【内容】
- ・聴覚障害者の基礎知識
 - ・手話入門(あいさつなどの簡単なコミュニケーション)
 - ・葛飾ろう学校の校内見学
- 【講師】
- ・NPO 法人葛飾区聴力障害者協会
 - ・葛飾区登録手話通訳者協会
- 【対象】 都内在住又は在勤・在学の **初めて手話を経験される方**、両日参加できる方(定員20名)
- ※希望者多数の場合は初めて受講される方優先で抽選させていただきます。
- ※決定結果は、はがき又は FAX にて **7月5日(金)**までに申込者個々に御連絡いたします。
- 【費用】 無料
- 【申込方法】
- ①・②、いずれかの方法を選択して申し込み
 - ① 所定の申込用紙に記入し、ファクシミリにて送信 (ファクシリ 03-5697-0275)
 - ② 往復ハガキに「初めての手話体験入門講座希望」と記し氏名・年齢・住所・電話番号を明記して郵送
〈宛先〉〒124-0002 東京都葛飾区西亀有2-58-1
東京都立葛飾ろう学校「初めての手話体験入門講座」担当 寺師、植松
- 【申込締切】 6月21日(金)必着
- 【電話での問合せ】 東京都立葛飾ろう学校「初めての手話体験入門講座」担当 植松 宛

東京都立葛飾ろう学校「初めての手話体験入門講座」担当 寺師 行

.....

令和6年度 東京都立葛飾ろう学校
「初めての手話体験入門講座」申込書

上記講座に参加したく、申込みます。

令和6年 _____ 月

且

氏名		年齢 歳	所属
住所	〒		
電話番号	自宅 (号	FAX 番	携帯
手話を学ぼうと思った理由			

ファクシミリ : 03-5697-0275

〈締 切〉 6月21日(金)