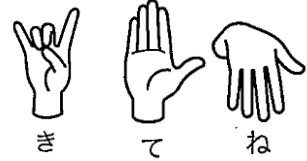




県民向け手話講座の

参加者を募集します！



1 日時・場所等

(第1回と第2回は概ね同じ内容です。)

回数	日時	場所	申込期限
第1回 (はじめの 一步編)	令和3年10月7日(木) 13:30~15:30	松川町公民館 「えみりあ」 えみりあホール	令和3年9月30日(木)
第2回 (はじめの 一步編)	令和3年10月21日(木) 13:30~15:30	飯田市役所C棟3階 C311~313号室	令和3年10月14日(木)

2 内容

【はじめの一步編】

- ① 講話 (聴覚障がい者について、ろう者の体験談)
- ② 実習 (あいさつや簡単な会話、災害時使える会話を学びます)

3 参加費 無 料

4 参加資格 手話に興味のある方

5 定 員 概ね10名(申込順)
※ 定員を超えた場合には、お断りすることもあります。

6 申込方法等

(1) 申込方法 裏面「参加申込書」に必要事項を記入の上、FAXまたはメールでお申し込みください。

(2) 申込み先 飯田保健福祉事務所福祉課

7 受講者の決定 決定した方には、後日メール等でお知らせします。

8 その他 新型コロナ感染拡大防止対策として、ソーシャルディスタンスに配慮するとともに、フェイスシールドを着用の上実施します。
(フェイスシールドは主催者で準備します。)
また、新型コロナウイルス感染症の拡大状況によっては中止する場合があります。

飯田保健福祉事務所福祉課

電 話：0265-53-0412

FAX：0265-53-0474

Eメール：iidaho-fukushi@pref.nagano.lg.jp



県民向け手話講座(入門編・おさらい編)参加申込書

県民向け手話講座(入門編・おさらい編)への参加を申し込みます。

申込日	令和	年	月	日()
受講希望日	令和	年	月	日()
受講場所				
ふりがな				
氏名				
郵便番号	〒			
住所				
電話番号・FAX				
メールアドレス				