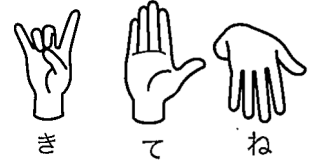




# 県民向け手話講座の

## 参加者を募集します！



### 1 日時・場所等 (3回とも同じ内容です。)

回数	日時	場所	申込期限
第1回	令和5年 9月 7日(木) 13:30~15:20	阿南高校	令和5年 9月 1日(金)
第2回	令和5年 9月 14日(木) 13:30~15:20	阿南高校	令和5年 9月 8日(金)
第3回	令和5年 10月 19日(木) 13:30~15:30	飯田市役所 A棟 2階 A203・204 会議室	令和5年 10月 13日(金)

### 2 内容

#### 【入門編】

- ① 講話 (聴覚障がい者について、ろう者の体験談)
- ② 実習 (あいさつや自己紹介の表現、簡単な会話等を学びます)

3 参加費 無 料

4 参加資格 手話に興味のある方 (基本的に初心者の方対象)

5 定員 概ね15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

新型コロナウイルス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、手指の消毒、マスク着用のうえ、実施します。  
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 福祉第二係 電話：0265-53-0412 FAX：0265-53-0474 Email：shuwa-shimoina@pref.nagano.lg.jp
---



## 県民向け手話講座(入門編)参加申込書

県民向け手話講座(入門編)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				

※ご記入いただいた個人情報は、この講座の運営目的以外には使用しません。