

手話奉仕員養成講座

<後期>

～ 受講生募集のお知らせ～

対象者 手話奉仕員養成講座(前期)修了者で手話の学習または活動を継続している人、または、手話サークル等での活動歴が2年以上で簡単な日常会話が手話によって可能な人であって、以下のいずれにも該当する方。

- (1)全課程が履修できること。
- (2)18歳以上(高校生は除く)で愛荘町に在住または愛荘町内に通勤もしくは通学している方。

定員 若干名(申込み多数の場合、抽選とさせていただきます。)

期間 手話奉仕員養成講座(後期) 全28講座
(実地学習を含む)

2019年6月13日(木)～2019年12月5日(木)
毎週木曜日(ただし8月15日は除く)

時間 19時から21時

場所 彦根市障害者福祉センター 多目的室

受講料とテキスト 無料。ただし、教材テキスト費3,240円
(前期のテキストをお持ちの方は、教材費は必要ありません。)



申込みと問い合わせ

申込み期間 2019年5月7日(火)から5月21日(火)
(17時15分までに必着)

申込先(問い合わせ先) 〒529-1380
愛知郡愛荘町愛知川72番地
愛荘町役場 愛知川庁舎
福祉課
TEL 0749-42-7691 FAX 0749-42-5887

◎申込み用紙に必要事項を記入し、直接窓口へ提出、または郵送、FAXで申込んでください。

その他 28講座のうち、8割以上出席された方には修了証書を授与します。
※都合により、日程や会場を変更する場合があります。

平成 31 年度 彦根市手話奉仕員養成講座（後期）受講申込書

フリガナ		生年月日	年 月 日	
氏名				
住所 〒529- 愛知郡愛荘町		Tel Fax		
勤務先もしくは学校名 <u>(町外在住の方のみ記入)</u>		住所 Tel		
手話学習歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ある 【 年 月から / 年 ヶ月】			
手話学習歴（学習経験のある人のみ）				
	講座名	講座数	期 間	主催団体
1		講	年 月 日～ 年 月 日	
2		講	年 月 日～ 年 月 日	
3		講	年 月 日～ 年 月 日	
手話サークル活動歴				
	サークル名	地域	期 間	役割など
1			年 月 日～ 年 月 日	
2			年 月 日～ 年 月 日	
3			年 月 日～ 年 月 日	
手話学習の動機（自由にお書き下さい）				
講座に関する希望などあればご自由にお書き下さい				
例) ホワイトボードに書かれる文字が見えにくいと困るので、前の席がよい。 など				

受付番号	※
------	---

※印の箇所は記入しないで下さい。