

参加費
無料

聞こえにくい方や、その関係者のための

手話講座（全10回）

中途失聴者や難聴者などの聞こえにくい方及びその関係者を対象とした手話講座です。初級クラスと中級クラスに分かれています。（各クラスとも定員15名）
音声を文字にして伝える要約筆記と、音声を補聴器に直接届けるヒアリンググループを準備しています。

初級クラス

はじめて手話を学ぶ方 対象（10:00～12:00）
※全講座で要約筆記がつきます。

中級クラス

初級を修了した方や自己紹介を手話で表せる方 対象（13:30～15:30）
※最終講座のみ要約筆記がつきます。

場所：京都市聴覚言語障害センター

住所：京都市中京区西ノ京東中合町2（申込方法は裏面をご参照ください）

日程	場所	初級クラス	中級クラス
9/20（金）	2F 研修室	10:00～12:00	13:30～15:30
9/27（金）	2F 研修室	10:00～12:00	13:30～15:30
10/4（金）	1F 地域交流室	10:00～12:00	13:30～15:30
10/11（金）	1F 地域交流室	10:00～12:00	13:30～15:30
10/18（金）	2F 研修室	10:00～12:00	13:30～15:30
10/25（金）	1F 地域交流室	10:00～12:00	13:30～15:30
11/1（金）	1F 地域交流室	10:00～12:00	13:30～15:30
11/8（金）	1F 地域交流室	10:00～12:00	13:30～15:30
11/22（金）	1F 地域交流室	10:00～12:00	13:30～15:30
11/29（金）	1F 地域交流室	10:00～12:00	13:30～15:30

※申込締切は2024年9月2日（月）**必着**です

◆対象者

京都市に居住または通勤・通学している18歳以上の聴覚障害者で、主に中途失聴・難聴者及びその関係者

◆参加費：無料

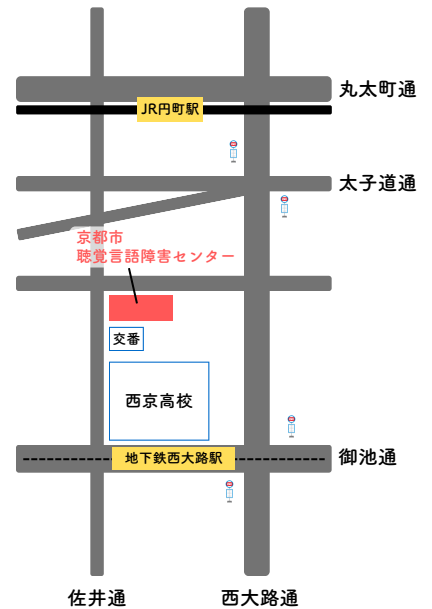
◆申込方法

下記の申込み用紙に記入し、FAX・持参・郵送にて申し込んでください。メールで申し込む場合は、①氏名（ふりがな）②年齢③住所④電話/FAX番号⑤メールアドレス⑥難聴の有無⑦身体障害者手帳(聴覚障害)の有無(有の場合は等級も記載)⑧参加希望クラスを記載してください。

※申込後に受付完了等の連絡はしておりませんので、ご了承ください。

◆申込締切：9/2（月）**必着**

※締切後、申込み多数の場合は抽選し、受講可否の連絡をいたします



問い合わせ

京都市聴覚言語障害センター 中途失聴・難聴者向け手話講座 事務局

〒604-8437 京都市中京区西ノ京東中合町2 (JR円町駅・地下鉄西大路駅から徒歩10分)

TEL：075-841-8337(平日9～17時)／FAX：075-841-8315／Mail：shi-comi@kyoto-chogen.or.jp

申込書（FAX・持参・郵送のみ）

ふりがな				年齢
氏名				歳
住所	〒			市外の方は学校名・勤務先
電話		FAX		
メール	※PCメールが受け取れるアドレスをブロック体で丁寧に記入ください			
手話講座を知った経緯	※この手話講座についてどこで(何で)知ったかを教えてください			
障害者手帳の有無	無 (手帳をお持ちでない方もお申込みできます)			
	有 聴覚障害 級 ・ その他の障害 ()			
難聴のレベル	軽度難聴 ・ 中等度難聴 ・ 高度/重度難聴 ・ 関係者 ・ その他()			
参加希望クラス	初級クラス ・ 中級クラス			
これまでの参加回数	初めて参加する ・ 複数回参加したことがある (回)			