

令和2年度

手話講座のご案内

奉仕員課程 ～ 聴覚障害者への理解と支援のために手話を習得してみませんか!!

○入門編（全22回）

○基礎編（全26回）

☞ 入門編：令和2年4月9日～9月17日 ☞ 基礎編：令和2年9月24日～令和3年3月25日
毎週木曜日 講義時間19時20分～20時50分

奉仕員課程		会場
入門編：開講式 4/9（木）19：00～ 講義 19：20～20：50	基礎編 9/24（木） 講義 19：20～20：50	三橋総合保健福祉センター 「サンブリッジ」 2F（視聴覚室） 三橋町正行476 TEL73-6955
4月 9. 16. 23. 30	9月 24	
5月 7. 14. 21. 28	10月 1. 8. 15. 22. 29	
6月 4. 11. 18. 25	11月 5. 12. 19. 26	
7月 2. 9. 16. 30	12月 3. 10. 17. 24	
8月 6. 20. 27	1月 7. 14. 21. 28	
9月 3. 10. 17	2月 4. 11. 18. 25	
9/17 まとめ選択学習発表会及び 今後のサークル活動について	3/25 発表会・閉講式 19：00～	※2月11日は三橋生涯学習センター 2F（研修室3-4） 三橋町正行431-2 TEL73-4489

☞ **対象者**：柳川市内に居住又は勤務する方で、手話に興味があり、聴覚障がい者への理解と支援を深め手話奉仕員として活動できる方

☞ **定員**：各20名（先着）

※ 全講座の80%以上受講された方に「厚生労働省手話奉仕員養成カリキュラム 奉仕員課程」を修了したことを示す修了証をお渡しします。

☞ **受講料**：無料（テキスト代別）

☞ **お申込期間**：3月31日（火）まで（土・日・祝日を除く）

☞ **お申し込み・お問い合わせ先**

柳川庁舎福祉課障害者福祉係、大和・三橋庁舎市民サービス課に備える「受講申込書」を記入し提出してください（FAX可）。窓口に来ることができない場合は下記にお電話ください。電話にて申込を受け付けます。

柳川市役所 福祉課 障害者福祉係（⑪番窓口）山口
【TEL 0944-77-8514（障害者福祉係直通） FAX 0944-73-9211】

令和 2 年度 手話奉仕員養成講座受講申込書

令和 年 月 日

私は、標記の講座受講を希望しますので、申し込みます。
 また、下記の個人情報について、名簿等受講に係る資料に使用することを同意します。

(フリガナ)			
受講者氏名			性別 男・女
生 年 月 日	年	月	日生 年齢 歳
自 宅 住 所	〒 — 電話番号 — —		
勤務先等名称・ 住所	〒 — 名称： 住所： 電話番号 — —		
受講を希望する 理由			
入門課程の 修了証交付日	※入門課程を修了された方は、修了証の写しを添付してください。 交付日： 年 月 日		

受 付 印