

2012年

手話奉仕員養成事業 講義編

講師講習会

主催：公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会

第1回目「聴覚障害者の福祉制度」

日時：2012年11月25日(日)13:30~15:30 (受付時間 13:00~)

場所：神戸市立総合福祉センター 第4研修室

講師：小林 泉 氏 (公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会 副理事長)

第2回目「聴覚障害者の活動」

日時：2012年12月8日(土)10:00~12:00 (受付時間 9:30~)

場所：神戸市立総合福祉センター 第4研修室

講師：嶋本 恭規 氏 (公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会 事務局長)

第3回目「聴覚障害者の生活」

日時：2013年1月20日(日)13:30~15:30 (受付時間 13:00~)

場所：あすてっぷKOBE【予定】

講師：嘉田 真典 氏 (公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会 事務局次長)



☆受講料：3,000 円

☆目的：手話奉仕員養成講習会の指導者を養成する

☆対象者：①市町村(地元)の奉仕員養成の指導に携わっている方、またはこれから指導に携わる方

②地域ろうあ協会会長及び手話対策部長

③地域ろうあ協会会長が推薦する者(ろう講師・健聴講師)

☆申込方法：

①受講申込者は各地域ろうあ協会にお申込みください。

②地域ろうあ協会は、申込書を添付のうえ、公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会 事務所まで郵送いただくか、FAXをください。

→専用申込用紙(2ページ)があります。

ろうあ協会公印を押印のうえ、お申込みください。

☆申込締切日：2012年11月21日(水)まで

☆申込先&問い合わせ先：

公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会 手話対策部長 山本紋子

FAX 078-371-0277

Email info@hyogodeaf.com

☆ 2012 年度 手話講師講習会 [講義編] 申込書 ☆

	受講名	所属	役職	連絡先	
				FAX	メール
1				FAX	
				メール	
2				FAX	
				メール	
3				FAX	
				メール	
4				FAX	
				メール	
5				FAX	
				メール	
6				FAX	
				メール	
7				FAX	
				メール	
8				FAX	
				メール	

協会名 : _____ (印)

代表者名 : _____ (印)

担当者名 : _____

連絡先 (担当者) : _____