

手話奉仕員養成講座講師講習会のご案内

- 1 内 容：手話奉仕員養成講座の目的に即した的確な指導に必要な知識の習得及び指導技術の習得。
 午前：モデル講義 「聴覚障害者活動と聴覚障害者福祉制度」、質疑応答
 午後：模擬講義、質疑応答 情報交換等
 ※ 講座を行う上での指導しづらい点、悩み等をお持ちよりください。
- 2 対象者：各市町の手話奉仕員養成講座担当講師及びこれから指導に携わる人
- 3 日 時：令和2年10月17日（土）10:00 ～ 16:00
 ただし、新型コロナウイルス感染症の状況によっては変更または中止の可能性があります。
- 4 会 場：山口県聴覚障害者情報センター 研修室
~~山口市鑄銭司地域交流センター 会議室~~ 会場を変更しました
~~山口市鑄銭司5675番地1（J R西辻駅前 情報センター側）~~
- 5 講 師：塚原 辰彦 氏（一般社団法人 山口県ろうあ連盟 事務局長）
- 6 主 催：山口県聴覚障害者福祉協会
- 7 研修費：2,000 円
 当日、お支払いください。領収書が必要な方は事前にお申し出ください。
- 8 参加申込方法
 - (1) 下の申込書により、お申し込みください。
 メールの場合は、申込書の内容を本文に入力して送信してください。
 別紙により、とりまとめて申し込むこともできます。
 - (2) 申込締切は、令和2年9月19日（土）です。
 - (3) 申し込み・お問い合わせ
 〒747-1221 山口市鑄銭司南原 2364-1
 山口県聴覚障害者福祉協会（山口県聴覚障害者情報センター） 担当：石丸 恵子
 FAX 083-985-0613 TEL 083-985-0611
 Eメールアドレス look-si@c-able.ne.jp

..... 切り離さないでお申し込みください

手話奉仕員養成講座講師講習会申込書				(10月17日)
氏 名			講座担当市町名	
			講師をされている方はご記入ください。	
			市 ・ 町	
連絡先	TEL		FAX	同左 /
連絡事項等				

※ 記入されている個人情報は目的以外には利用しません。
 山口県聴覚障害者情報センター FAX 083-985-0613

手話奉仕員養成講座講師講習会 (令和2年10月17日)

申込書 とりまとめ用

講座担当市町名

	氏 名	連 絡 先	
		TEL	FAX
1			同左 /
2			同左 /
3			同左 /
4			同左 /
5			同左 /
6			同左 /
7			同左 /
8			同左 /
9			同左 /
10			同左 /
連絡事項等			

※ 記入されている個人情報は目的以外には利用しません。
 山口県聴覚障害者情報センター FAX 083-985-0613