

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。
 講義1「楽しい講座にするためには？」
 講義2「手話通訳制度化に向けて」
 講義3「入門編と基礎編の学習のねらいとポイントを知ろう」
- 2 対象者：県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：平成31年2月10日（日）10:00～17:00
- 4 会 場：山口市秋穂地域交流センター 大会議室
 （山口市秋穂東6823番地1）
- 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) 下の参加申込書により、FAX、メール、郵便にてお申し込みください。
 メールの場合は、参加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、平成31年1月24日（木）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 参加申込書（平成31年2月10日・秋穂）				
氏 名			講座担当市町名	
			講師をされている方のご記入ください。	
			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に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 (平成 31 年 2 月 10 日・秋穂)

参加申込書 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