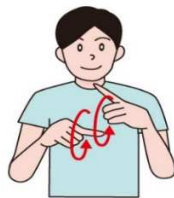


2024（令和6）年度 難聴者のための コミュニケーション教室



聞こえにくい・聞こえが落ちている…などの悩みをお持ちの方、手話を中心に身振りや読話など、コミュニケーションをとる方法を学びませんか？ちょっと手話を習ったことがあるけど、使う機会が少ない方や家族もご参加いただけます。初めての方も大歓迎です。事前にお申し込みください。職員一同お待ちしております。

★開講日程

（全12回）
・いずれも木曜日
・時間 午後2時～4時



8月	22日	29日		
9月	5日	19日	26日	
10月	3日	17日	24日	31日
11月	7日	21日	28日	

★会場

堺市立健康福祉プラザ 2階研修室
堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号



【交通手段】

- 公共交通機関(電車)でお越しの場合
・JR阪和線「百舌鳥」駅から西へ1.4m(徒歩15分)
「上野芝」駅から北西へ1.3m(徒歩15分)
- 公共交通機関(バス)でお越しの場合
・南海バス
「旭ヶ丘 健康福祉プラザ前」バス停から下車すぐ
※泉ヶ丘方面からお越しの場合は、
「旭ヶ丘 健康福祉プラザ前」
バス停から北西へ120m(徒歩2分)
・南海バス「塩穴通」バス停から南東へ500m(徒歩7分)



★申込方法

申込〆切 8月13日(火)

裏面の申込書にご記入いただき、FAXもしくはメール、郵送でお申し込みください。申し込みを受理した後、受講の可否をご案内いたします。

★参加対象者

堺市内在住・在勤・在学のきこえにくい方・きこえに不安のある方とその家族

※過去に受講された方は参加できません。

★受講費無料

★抽選：定員10名



（学習内容）

- ・ミニ講演(情報保障など)
 - ・コミュニケーション方法
 - ・手話学習
- あいさつ、名前、数字、家族など、手話を学びます

連絡先

堺市視覚・聴覚障害者センター
担当者 中間・岩本
〒590-0808
堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号
FAX:072-243-2222
メール:event@sakai-kfp.info
※連絡はFAXかメールで
お願いします。
※休館日：日曜・月曜日・祝日

視覚・聴覚障害者センター 行 ※FAXでのお申込みの方は、そのまま送りください。

2024(令和6)年度「難聴者のためのコミュニケーション教室」申し込みます

コミュニケーション教室の受講にあたって、あなたが感じていることを教えてください。

①「聞こえづらさ」について ○をつけてください。 ② 手話の習得レベルについて ○をつけてください。

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 電話で会話のやりとりができる | <input type="checkbox"/> 全くできない |
| <input type="checkbox"/> グループ(3人以上)での会話が支障なくできる | <input type="checkbox"/> あいさつ程度できる |
| <input type="checkbox"/> グループでの会話は難しいが、1対1での会話はできる | <input type="checkbox"/> 簡単な日常会話はできる |
| <input type="checkbox"/> ほとんど聞こえず、筆談などのサポートが必要 | |

その他() その他()

③ 生活で困っていることや不安に思っていることに、いくつでも○をつけて下さい。

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 買い物でのコミュニケーション | <input type="checkbox"/> 家のなかのテレビ、レンジ、冷蔵庫、換気扇などの音 |
| <input type="checkbox"/> 近所づきあい | <input type="checkbox"/> 病院におけるコミュニケーション |
| <input type="checkbox"/> 町内会などの行事や集会の参加 | <input type="checkbox"/> 職場におけるコミュニケーション |
| <input type="checkbox"/> 携帯電話、スマホなどの使用 | <input type="checkbox"/> 相談したり、話し合える人がいない |
| <input type="checkbox"/> 交通方法(電車、バス、タクシーなど) | その他 () |

ふりがな		年 齢	ふりがな		年 齢
本人の名前		歳	家族の名前		歳
身体障害者手帳の有無	持っています・持っていません (※手帳がなくても受講できます)		ふりがな		年 齢
			家族の名前		歳
住 所	〒			【お申込み&問合せ先】 堺市視覚・聴覚障害者センター 担当者 中間・岩本 〒590-0808 堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号 FAX:072-243-2222 メール:event@sakai-kfp.info	
※在勤の方は勤務先	堺市				
連絡先 ※日中の連絡しやすい方法で記入をお願いします	FAX		TEL		
	メール				
その他 ※ 心配事や事前に伝えたいこと、又は、配慮が必要な場合はご記入ください。					

※ 電話でのお申し込みはできません。メールかFAX、郵送でお申し込みをお願いします。

※ メールでのお申し込みは、必ず名前および家族の名前、年齢、住所、連絡先、身体障害者手帳などの入力上、お申し込み下さい。

※ お問い合わせの時間帯は、午前9時30分～午後5時です。(日曜・月曜・祝日は休館日)