

# 平成 30 年度名身連手話講習会 ろうネイティブ短期コース

ろう講師のみで指導するコースです（健聴講師はいません）。表現力や表情豊かに実践的な日本手話を中心に言語としての「手話」を学びます。ろう者とコミュニケーションを楽しみながら、ろう文化やろうの社会なども学び、ろう者とのコミュニケーション力アップを目指します。

日曜コース  
です！

クラス	午前の部（10:30～12:30）	午後の部（13:30～15:30）
講師	松浦 佳代 氏	加藤 直樹 氏
期間	平成 30 年 9 月～平成 31 年 1 月のうち 10 回（詳細は裏面）	

【対 象】18 歳以上（H30.4/1 現在）で手話学習経験または手話サークルや地域活動などで聴覚障害者との交流が 2 年以上ある方。

※ 定員を越えた場合は、同コース未受講者を優先にさせていただきます。

【場 所】名身連福祉センター

【定 員】18 名（抽選）

※ 最少開講人数 15 名に達しない場合は開講いたしませんのでご了承ください。

【受講料】一括払い 10,000 円（1 回 1,000 円×10 回）

※ 午後の部はテキスト「日本語のしくみ練習帳」を貸出します（購入可¥1,944(税込)）

※ 一度納められた受講料は原則としてお返しいたしませんのでご了承ください。

【申込方法】①下の申込書を使用

必要事項を記入し、82 円切手を貼った返信用封筒（ご自身の住所・氏名明記）を同封し、当センターまで郵送またはご持参ください。

②メールまたはファクスでのお申込み

下の申込書の必要事項をすべて記入してください。

※ 受講料のお振込みの際はご自分で振込用紙（ゆうちょ銀行）をご用意ください。

**平成 30 年 8 月 31 日(金) 必着**

※ 定員に満たない場合は、締切日以降も受け付けます（先着順）。まずはご連絡ください。

裏面もご覧ください

.....キトリセン.....

## 平成 30 年度名身連手話講習会 ろうネイティブ短期コース受講申込書

ふりがな  
氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所：〒 \_\_\_\_\_

日中連絡先： \_\_\_\_\_

希望クラス： \_\_\_\_\_〔第一希望〕午前の部・午後の部 \_\_\_\_\_〔第二希望〕午前の部・午後の部

※いただいた個人情報は本事業以外には使用いたしません。

## スケジュール

	午前の部	午後の部
第1講座	9月23日	9月9日
第2講座	9月30日	9月30日
第3講座	10月7日	10月14日
第4講座	10月14日	10月28日
第5講座	10月21日	11月11日
第6講座	10月28日	12月2日
第7講座	11月11日	12月9日
第8講座	11月18日	12月16日
第9講座	11月25日	1月6日
第10講座	12月2日	1月20日
予備日	12月9日	1月27日

※ いずれも日曜日です

### 【その他】

- ・開講案内は8/31(金)締切後になります。
- ・申込書の記入漏れや、返信用封筒や切手が貼っていないなど不備が生じた場合は申し込みできない場合があります。
- ・講習会期間中、やむを得ず講師を変更する場合がありますのでご了承ください。
- ・お子様同席不可。託児所無し。

### 【申込先・お問い合わせ先】

社会福祉法人 名古屋市身体障害者福祉連合会

名身連聴覚言語障害者情報文化センター ※水曜休館

〒453-0053 名古屋市中村区中村町7丁目84番地の1 (名身連福祉センター)

TEL: 413-5885 FAX: 413-5853 (お間違いのないようお願いします)

MAIL: chogen@meishinren.or.jp