

# タブレット教室



名古屋市内在住の18歳以上で、聴覚障害の身体障害者手帳をお持ちの方が対象となります。  
受講期間は2019年4月～2020年2月末です。

## 講師と1対1で学ぶ個人指導！ 受講料無料



- ◆個別指導なので自分のペースで学ぶことができます。
- ◆コースは「入門」のみです。
  - ※ タブレット教室で何を学びたいか事前に記載していただきます。その記載内容によっては、受講をお断りする場合があります。ご了承ください。
- ◆受講時間の上限は期間中、合計6時間です。
  - ※ 受講内容や進み具合によって6時間未満で終了することもあります。
- ◆ご自身のタブレットを持ち込みしてください。
  - ※ 聴言のタブレット（iPad）の貸し出しも可能です。
- ◆会場は名身連福祉センターです。裏面地図参照。



## コースの詳細（参考）

| コース | 内 容（例）  |
|-----|---|
| 入 門 | ①起動から基本操作<br>②入力してみよう<br>③アプリの操作になれよう<br>④メールを使ってみよう<br>⑤インターネットを使ってみよう<br>⑥ナビを使ってみよう |

## お申し込み方法

裏面の申込用紙に必要事項を記入し、受講を希望する日の3週間前までにFAX・メール・郵送・ご来館にてお申し込み下さい。（2019年4月1日より受付開始）

- ※ 定員は7名です。（先着順。定員になり次第、受付終了）
- ※ 聴言センターのタブレット教室を初めて申し込む方を優先して受付します。
- ※ 入門の内容以外の受講はお断りさせていただく場合がございます。ご了承ください。

# タブレット教室申込書

|      |     |      |                              |
|------|-----|------|------------------------------|
| フリガナ |     | 生年月日 | T・S・H 年 月 日                  |
| 氏名   |     |      | ( 歳)                         |
| 住所   | 〒   | FAX  | ( ) -                        |
|      |     | メール  |                              |
|      |     | TEL  | ( ) -                        |
| 障害等級 | 種 級 | 情報保障 | 手話通訳 ・ 要約筆記<br>盲ろう通訳介助員 ・ 不要 |

注) 上記個人情報は当法人にて厳重に管理し、タブレット教室以外の目的では使用いたしません。

■タブレット教室で何を学びたいか具体的に記入ください。

[ ]

■ご自身のタブレットを持ち込みで受講しますか。 ⇒ する ・ しない

タブレットの種類を教えてください。(例 iPad、iPad mini、GALAXY Note3 など)

[ ]

■初回(1回目)の希望日時を第3希望まで記入してください。

|      |         |       |     |
|------|---------|-------|-----|
| 第1希望 | 月 日 ( ) | 時 分 ~ | 時 分 |
| 第2希望 | 月 日 ( ) | 時 分 ~ | 時 分 |
| 第3希望 | 月 日 ( ) | 時 分 ~ | 時 分 |

【開館時間】 月・木・金 9:00~20:30 火・土・日・祝 9:00~16:30

【休館日】 水曜日・年末年始・臨時休館日

<お問合せ・お申込み>

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

〒453-0053 名古屋市中村区中村町7丁目84-1

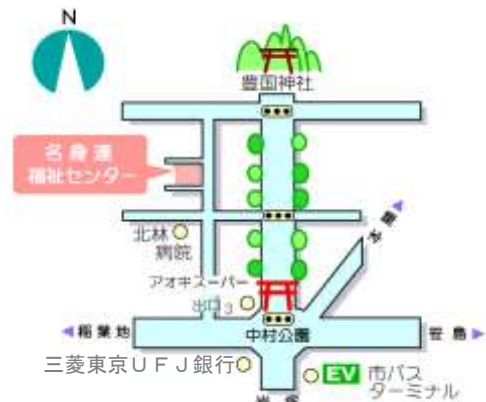
名身連福祉センター内

F A X : 052-413-5853

T E L : 052-413-5885

※番号のおかけ間違いのないようご注意ください

MAIL : [chogen@meishinren.or.jp](mailto:chogen@meishinren.or.jp)



地下鉄東山線「中村公園」駅  
3番出口より徒歩約7分