平成２９年度　愛知県委託事業　聴覚障害者ＩＴサポート事業

パソコン教室

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。
受講期間は平成 29 年９月～平成 30 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。

※ パソコン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。

※ 受講内容によって６時間未満で終了することもできます。

◆聴言センターで使用するパソコンは Windows ７、Word２００７・Excel２００７です。

※ ご自身のパソコンの持ち込みも可能です。

（ただし、持ち込みの場合は、ネットワークには接続できません。）

◆テキスト代が別途（べっと）必要です。（指定教材：入門 1,080 円）

※ 指定教材以外のテキスト代は要相談。

※ 以前のパソコン教室で使用したテキストを持参できる人は不要です。

◆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
入　門	①パソコンを触ってみよう　②ウィンドウを操作してみよう ③キーボードの操作になれよう　④文書を作成しよう ⑤インターネットを使ってみよう　⑥メールを使ってみよう

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１ヶ月前までにＦＡＸ・メール・郵送・ご来館にてお申し込み下さい。（平成 29 年８月１日より受付開始）

※ 定員は５名です。（先着順。定員になり次第、受付終了）

※ 聴言センターのパソコン教室が初めての方を優先して受け付けます。

※ 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。

パソコン教室申込書

フリガナ		生年月日	T・S・H　　年　　月　　日 （　　歳）
氏名			
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 不要・　その他（　　）

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

■パソコン教室で何を学びたいか具体的に記入ください（ 例：文章が入力できるようになりたい等 ）

［　　］

■これまでに聴言センターのパソコン教室を習ったことがありますか。　⇒　ある　・　ない

■当パソコン教室のテキストを持っていますか。（持っている方は、テキスト名を書いてください。）

⇒　持っている（　　）・　持っていない

■ご自身のパソコンを持ち込みで受講しますか。　⇒　する　・　しない

※持参する方は、パソコンのバージョンを必ずご記入ください。

（記入例　OS：Windows７　・　Word：2013　・　Excel：2013　等）

⇒　OS（　　）　・Word（　　）　・Excel（　　）

■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

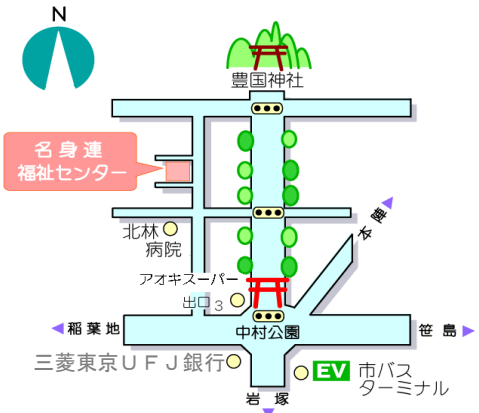
〒453-0053　名古屋市中村区中村町７丁目 84-1

名身連福祉センター内

FAX：052-413-5853　TEL：052-413-5885

MAIL：chogen@meishinren.or.jp

URL　：http：//www.meishinren.or.jp/chogen/



地下鉄東山線「中村公園」駅
3番出口より徒歩約7分