

「聞こえない」ことについて話そう・学ぼう

参加申込書

申込先（申込締切 1月23日 17:00 必着） いずれかの方法でお申込みください。

東村山市社会福祉協議会 手話担当 宛

F A X: 042-393-0411

メール: shuwa@hm-shakyo.or.jp

郵 送: 〒189-0022 東村山市野口町 1-25-15

ふりがな
お名前

住所

在住 在勤

連絡先

TEL

FAX

メール

年代

20代・30代・40代・50代

60代・70代・80代以上

聞こえに不便を
感じていますか？

はい・いいえ

その他、障がい等により
配慮が必要な方は
具体的にご記入ください。

講座 内容

2月9日（金） 講演：「聴覚障害・聴覚障害者」について

2月16日（金） 中途失聴・難聴者が使いやすい手話①

3月1日（金） 中途失聴・難聴者が使いやすい手話②

3月8日（金） 地域の団体紹介、交流会