～聞こえにくい方のためのコミュニケーション教室　申込書～

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望教室  内　容 |  | 第1回　「要約筆記とは何か」「相模原市の障害福祉制度」 | | | |
|  | 第2回　「聴覚障害について~耳のしくみ、福祉制度、補聴器のある生活に  ついて～」 | | | |
|  | 第3回　「難聴者体験談＆交流会」 | | | |
| ＊希望する受講内容の□の欄にチェックを付けてください。  ＊連続講座ではありません。（興味のある回のみに参加可能です。） | | | | |
| ふりがな |  | | | 年代 | 10代　 20代 30代  40代 50代 60代  70代 ~ |
| 氏　　　名 |  | | |
| 参加区分  （複数回答可） | 聞こえにくい方・聞こえについて困っている方(ご本人)  ご家族 聴覚障害の支援に興味のある方  その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 連絡先 | 電話・ファックス（　　　　　　　　　　　　　　　）  Eメール  （　　　　　　　　　　　　　　　） | | ご住所 | | |
| 情報保障 | □要約筆記を希望します。（手書き・パソコン）どちらかに〇をつけてください。  □手話通訳を希望します。 | | | | |