～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。 |