**令和４年度　佐々町手話奉仕員養成講座「入門課程」**

**の受講者を募集します。**

聴覚障害者の生活および関連する福祉制度などについて、理解と認識を深めるとともに、手話での日常生活に必要な手話表現技術を習得するため、下記のとおり講座を開催します。

記

１．受講資格　　佐々町に居住・通勤・通学している方。

２．受講定員　　２０名　※受講者は先着順で決定します。

※受講者が４名以上の場合開催します。

３．受講料　　　無料　※ただし、テキスト代として３，３００円が必要となります。

４．開催日程及び会場（天候などにより、日程を変更することがあります。）

【開催日】令和４年８月３日～１２月２１日のうちの水曜日（全２０回）

　　　　　※詳細な日程はお問い合わせください。

【時　間】１９時００分～２１時００分

【会　場】佐々町文化会館　第３研修室

|  |  |
| --- | --- |
| 日程（予定） | 内容 |
| ８月　３日 | 開講式、第１・２講座 | 伝えあってみましょう |
| ８月１７日 | 第３講座 | 名前を紹介しましょう |
| ８月３１日 | 第５講座 | 数を使って話しましょう |
| ９月２８日 | 講義 | 「聴覚障害者の生活」 |
| １０月１９日 | 第１２講座 | 一年のことを話しましょう |
| １１月　９日 | 講義 | 「手話の基礎知識」 |
| １２月　７日 | 交流会 | ろうあ者とのフリーディスカッション |
| １２月２１日 | 閉講式 |  |

　【内容】※下に掲載しているのは一部です。（内容は変更となる場合があります。）

※この養成講座は、「厚生労働省手話奉仕員養成カリキュラム」に則して行います。

※入門課程を修了した方は、「基礎課程」を受講することができます。

５．お申し込み・お問い合わせ

受講希望の方は、「手話講座（入門）受講申込書」に記入のうえ住民福祉課福祉班に提出

（持参又は郵送）してください。

※申込書は、この裏面をご利用ください。（枚数が足りない場合はコピーしていただくか、佐々

町のホームページからダウンロードできます。また、公民館、図書館、佐々町社会福祉協議

会にも置いています。）

【申込期限】令和４年７月２２日（金） 午後７時００分まで ※郵送の場合、当日必着です。

申し込みについて不明な点がある場合は、住民福祉課福祉班にお問い合わせください。

様式第1号(第6条関係)

　**手話講座(入門)受講申込書**

　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ) | 　 | 性別 | 男・女 |
| 受講者氏名 | 　 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 | 年齢 | 歳 |
| 自宅住所 | 〒　　　―電話番号　　　　　―　　　　　― |
| 通勤（通学）先住所・名称 | 〒　　　―電話番号　　　　　―　　　　　― |
| 備考 | 　 |

　　　　※ご記入いただいた個人情報は、手話講座以外の目的では使用いたしません。