

介護職向け 手話講習会

要申込

参加費無料

聴覚障害者への対応、挨拶、自己紹介等の
日常で使う手話、介護に関連する手話を学びます。



受講対象者

- 奈良県在勤または在住で、介護関係の職種に従事する方
- 下記全2回の日程に参加できる方

定員 30名 ※先着順

開催日時

第1回 令和9年 **1月22日(金)**

第2回 令和9年 **1月29日(金)**

両日 13:30開始～ 15:30終了 (13:15受付開始)

場所

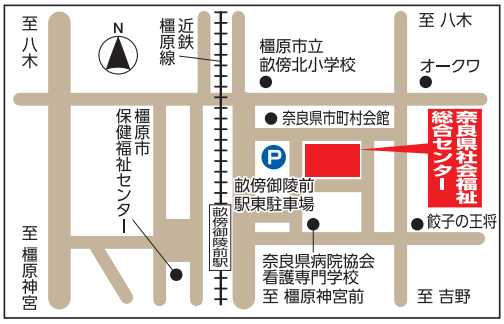
〈会場は飲食不可〉

奈良県社会福祉総合センター

4階 奈良県聴覚障害者支援センター

奈良県橿原市大久保町320-11

(近鉄橿原線「畝傍御陵前駅(東出口)」から230m)



※研修会場には、受講者用の駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用いただくか、有料駐車場をご利用ください。

申込締切／令和9年1月6日(水)必着

申込方法 参加希望の方は、下記申込フォーム、FAX、メールいずれかの方法でお申し込みください。

※申込締切後、受講決定者には受講決定通知書を郵送します。

□FAX・メール

裏面の必要事項を明記の上、送信ください。

FAX／0742-32-2771

メール／planning@nara-np.co.jp

□申込フォーム

主催 奈良県(福祉保険部障害福祉課)

協力団体 一般社団法人奈良県聴覚障害者協会

問い合わせ先

奈良新聞社企画部
「介護職向け手話講習会」係
TEL：0742-32-2112
FAX：0742-32-2771
メール：planning@nara-np.co.jp

※本講習会において知り得た個人情報については、講習会の実施に必要な情報として用いることとし、それ以外の目的には使用いたしません。

介護職向け手話講習会
参加申込書

申込期限 令和9年1月6日（水）

FAX番号：0742-32-2771

参加者

□ 全2回の講座（第1回・第2回）に参加できます。
※□にチェックしてください

氏　名	ふりがな		年 齢
			歳
住　所	〒		
電話番号			
FAX番号			
メールアドレス（任意）			
職　業		勤務先	
その他	※情報保障等、受講にあたり必要な配慮がございましたら、こちらに記載ください。 申し込み後に個別にご相談させて頂きます。		