

(広報用)

## 先生のための「夏休み1日聴覚障害・手話教室」受講者募集について

### 【要旨】

鹿児島県視聴覚障害者情報センターでは、先生方を対象とした「夏休み1日聴覚障害・手話教室」の参加者を募集します。

1. 受講者対象 県内の教職員
2. 日程と内容 令和元年 7月26日(金) (10:00~15:30)  
10:00~12:00 耳のしくみについて  
12:00~13:00 休憩 ※食事場所はハートピアかごしま3階和室を準備いたします。  
13:00~14:00 聴覚障害者とは  
14:00~15:30 手話体験
3. 会場 ハートピアかごしま 3階 研修室1-2
4. 参加費 無料 但し、テキスト(2,376円)を購入希望者は⑦に有無を記入し当日お支払い下さい。
5. 受講希望の受付  
(1) 申し込み〆切 令和元年 7月22日(月) 必着  
(2) 申し込み方法  
往復はがきまたはメールにて次の必要事項を記入して申し込んでください。
  - ・氏名(ふりがな)
  - ・学校名
  - ・担当学年
  - ・郵便番号
  - ・住所(自宅または学校等連絡先)
  - ・電話・FAX番号(自宅または学校等連絡のつくところ)
  - ・テキスト購入の有無を明記

<input type="checkbox"/> 往信	何も書かない
鹿児島県視聴覚障害者情報センター ハートピアかごしま 三階 鹿児島市小野一丁目一	

<input type="checkbox"/> 返信	自分の住所 氏名	先生のための 「夏休み1日聴覚障害・手話教室」 ①氏名(ふりがな) ②学校名 ③担当学年 ④郵便番号 ⑤住所 ⑥電話・FAX番号 ⑦テキスト購入の有無( )
--------------------------------	-------------	--

- (3) 定員 38名  
定員超過の場合は先着順(返信用はがきまたはメールにて通知いたします。)

### 6. 申し込み先及び問い合わせ先

鹿児島県視聴覚障害者情報センター

〒890-0021 鹿児島市小野一丁目1番1号 ハートピアかごしま

FAX 099-229-3001 TEL 099-220-5896

担当 外園

※メールでのお申し込みは、次のアドレスへお願いします。

[hokazono@shichocenter.kagoshima.kagoshima.jp](mailto:hokazono@shichocenter.kagoshima.kagoshima.jp)