

2024（令和6）年度 難聴者のための コミュニケーション教室



きこえにくい・きこえが落ちている…などの悩みをお持ちの方、手話を中心に身振りや筆談、読話など、コミュニケーションをとる方法を学びませんか？ちょっと手話を習ったことがあるけど、使う機会が少ない方やご家族の方も一緒に参加いただけます。初めての方も大歓迎です。

職員一同お待ちしております。

★開講日程



(全12回)
・いずれも木曜日
・時間 午後2時～4時

8月	22日	29日		
9月	5日	19日	26日	
10月	3日	17日	24日	31日
11月	7日	21日	28日	

★会場

堺市立健康福祉プラザ 2階研修室
堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号



【交通手段】

○公共交通機関(電車)でお越しの場合
・JR阪和線「百舌鳥」駅から西へ1.4km(徒歩15分)
「上野芝」駅から北西へ1.3km(徒歩15分)



○公共交通機関(バス)でお越しの場合
・南海バス
「旭ヶ丘 健康福祉プラザ前」バス停から下車すぐ
※泉ヶ丘方面からお越しの場合は、
「旭ヶ丘 健康福祉プラザ前」
バス停から北西へ120m(徒歩2分)
・南海バス「塩穴通」バス停から南東へ500m(徒歩7分)



★申込

受付期間 8/1(木)～8/13(火)

裏面の申込書にご記入いただき、FAXもしくはメール、郵送でお申し込みください。受講いただけない方へのみご連絡します。

★参加対象者

堺市内在住・在勤・在学のきこえにくい方・きこえに不安のある方とその家族

※過去に受講された方は参加できません。

★受講費：無料

★定員：10名(抽選)



(学習内容)

- ・ミニ講演(情報保障など)
- ・コミュニケーション方法
- ・手話学習

あいさつ、名前、数字、家族など、手話を学びます。

連絡先

堺市立健康福祉プラザ
視覚・聴覚障害者センター
担当者 中間・岩本
〒590-0808
堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号
FAX:072-243-2222
メール:event@sakai-kfp.info
※連絡はFAXかメールで
お願いします。
※休館日：日・月・祝日

2024(令和6)年度「難聴者のためのコミュニケーション教室」に申し込みます。

コミュニケーション教室の受講にあたって、あなたが感じていることを教えてください。

①「きこえづらさ」について○をつけてください。 ② 手話の習得レベルについて○をつけてください。

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 電話で会話のやりとりができる | <input type="checkbox"/> 全くできない |
| <input type="checkbox"/> グループ(3人以上)での会話が支障なくできる | <input type="checkbox"/> あいさつ程度はできる |
| <input type="checkbox"/> グループでの会話は難しいが、1対1での会話はできる | <input type="checkbox"/> 簡単な日常会話はできる |
| <input type="checkbox"/> ほとんどきこえず、筆談などのサポートが必要 | |

その他() その他()

③ 生活で困っていることや不安に思っていることに、いくつでも○をつけてください。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 買い物でのコミュニケーション | <input type="checkbox"/> テレビやレンジ、冷蔵庫、換気扇などの音がきこえづらい |
| <input type="checkbox"/> 近所付き合い | <input type="checkbox"/> 病院におけるコミュニケーション |
| <input type="checkbox"/> 町内会などの行事や集会の参加 | <input type="checkbox"/> 職場におけるコミュニケーション |
| <input type="checkbox"/> 携帯電話、スマホなどの使用 | <input type="checkbox"/> 相談したり、話し合える人がいない |
| <input type="checkbox"/> 公共交通機関利用時(電車、バス、タクシーなど) | その他() |

ふりがな		年 齢	参加の有無	ふりがな		年 齢
本人の名前		歳	有・無	参加される家族の名前		歳
身体障害者手帳の有無	持っています・持っていません (※手帳がなくても受講できます)			ふりがな		年 齢
				参加される家族の名前		歳
住 所	〒				【お申込み&問合せ先】 視覚・聴覚障害者センター 担当者 中間・岩本 〒590-0808 堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号 FAX:072-243-2222 メール:event@sakai-kfp.info	
※在勤・在学の方は勤務・就学先	堺市					
こちらから連絡させて頂く際に繋がりのやすい連絡先をご記入ください。	FAX					
	TEL					
	メール					
その他 ※ 心配事や事前に伝えたいこと、又は、配慮が必要な場合はご記入ください。						

※ 電話でのお申し込みはできません。メールかFAX、郵送または持ち込みをお願いします。

※ メールの場合、上記の項目を記入の上、お申し込み下さい。