## 令和7年度 市民向け手話講座 秋募集

~手話で簡単なあいさつ程度の会話ができることをめざす講座です~

## 募集要項

■対象者 :手話を初めて学ぶ方で堺市在住・在勤・在学の方

未成年(17歳以下)の方のお申し込みは、保護者の同意が必要です。

■各区定員:20名(応募多数のときは抽選)

複数区での応募はできません。お1人につき1区のみのご応募でお願いします。

■申込期間: <del>令和7年9月2日(火)~9月13日(土)必着</del>

※受講の可否は10月1日以降に郵送いたします。

※お問い合わせいただいても、お答えはできません。

■応募方法:郵送か持参、もしくは、HPの申込フォーム(右のQRコード)で申し込みください。

■参加費用:無料(テキスト等不要)

申込フォームはこちら

## お申込・お問合せ先

視覚・聴覚障害者センター 〒590-0808 堺市堺区旭ヶ丘中町4-3-1

TEL: 072-275-5024 FAX: 072-243-2222 (開館時間: 9時~17時30分) ※日·月·祝日は休館日

※電話や FAX でのお申込みはできません



## 市民向け手話講座 参加申込用紙

下記、必要事項をご記入の上、当センターまで、郵送・持参にてお申し込みください。

- ※中止の連絡はホームページ、メール又は FAX にてお知らせしますので、電話以外の連絡先のご記入もお願いします。
- ※記入不備がある場合は受付できませんのでご注意ください。

フリガナ			生年	月日(西原	替)	堺市以外に	堺「	市 内
氏名			年	月	日	お住まいの方は ○をする→	在 勤	在学
	住所(〒	- )						
連絡先								
X2/14/0	電話					FAX		
	Mail			@				
※必ず希	希望の区を1つ記	入してください。複	数の場合は受講	不可となりま	す。	(午前) 中区・東区	で・西区・南区・	北区·美原区
希望	の区に〇をし	してください	$※複数区\sigma$	)応募不可	J	(夜間) 堺(火)・	堺(木)	
参加にある	たり、必要な配	配慮がございま	したらご記え	入ください	10			

- ※未成年(17歳以下)の申込者 市民向け手話講座の受講を申し込むことに同意します。
- ※送迎は保護者の責任で行ってください。

保護者氏名