

平成 27 年度福井県筆談者養成研修のご案内

[福井会場]

平成 27 年度福井県筆談者養成研修（福井会場）を次のとおり開催いたしますので、お知らせします。

- 開催目的** 日常生活や平成 30 年に開催される全国障害者スポーツ大会において、手話技術の取得困難な難聴者や中途失聴者の方とのコミュニケーションに必要な筆談の基礎知識・技術を習得する。
- 日 時** 平成 27 年 9 月 3 日～ 10 月 29 日
毎週木曜日 午後 7 時～9 時
(9/3、10、17、24、10/1、8、15、29) ※10/22 はお休みです
- 内 容** 実技・講義 計 16 講座
○聴覚障害の基礎知識
○要約筆記の基礎知識
○要約筆記記述実習
○要約技術の筆談への活用
- 会 場** 福井県社会福祉センター（福井市光陽 2 丁目 3-22）
- 募集対象** 平成 30 年全国障害者スポーツ大会でのボランティア活動を考えている方で、筆談の習得に意欲のある方
- 申込方法** 『筆談者養成研修受講申込書』に必要事項を記入し、下記あてに FAX もしくはメールでお申込みくださるか、郵送ください。
- 申込締切** 8 月 31 日（月）必着
- 受講料** 無料

受講申し込み及び問い合わせ先

〒910-8580 福井市大手 3 丁目 17-1

福井県 健康福祉部 障害福祉課 筆談者養成事業担当

TEL: 0776-20-0338 FAX: 0776-20-0639

E-mail: syogai@pref.fukui.lg.jp

平成 27 年度福井県筆談者養成研修のご案内

[嶺南会場]

平成 27 年度福井県筆談者養成研修（嶺南会場）を次のとおり開催いたしますので、お知らせします。

- 開催目的** 日常生活や平成 30 年に開催される全国障害者スポーツ大会において、手話技術の取得困難な難聴者や中途失聴者の方とのコミュニケーションに必要な筆談の基礎知識・技術を習得する。
- 日 時** 平成 27 年 10 月 31 日～ 12 月 5 日（予定）
毎週土曜日 午後 1 時～4 時（10/31、11/7、14、21、12/5）※11/28 はお休みです
- 内 容** 実技・講義 計 16 講座
○聴覚障害の基礎知識
○要約筆記の基礎知識
○要約筆記記述実習
○要約技術の筆談への活用
- 会 場** 男女共同参画センター（敦賀市三島町 2 丁目 1-6）（予定）
- 募集対象** 平成 30 年全国障害者スポーツ大会でのボランティア活動を考えている方で、筆談の習得に意欲のある方
- 申込方法** 『筆談者養成研修受講申込書』に必要事項を記入し、下記あてに FAX もしくはメールでお申込みくださるか、郵送ください。
- 申込締切** 平成 27 年 10 月 28 日（水）必着
- 受講料** 無料

受講申し込み及び問い合わせ先

〒910-8580 福井市大手 3 丁目 17-1

福井県 健康福祉部 障害福祉課 筆談者養成事業担当

TEL: 0776-20-0338 FAX: 0776-20-0639

E-mail: syogai@pref.fukui.lg.jp

平成 27 年度福井県筆談者養成研修のご案内

[丹南会場]

平成 27 年度福井県筆談者養成研修（丹南会場）を次のとおり開催いたしますので、お知らせします。

- 開催目的** 日常生活や平成 30 年に開催される全国障害者スポーツ大会において、手話技術の取得困難な難聴者や中途失聴者の方とのコミュニケーションに必要な筆談の基礎知識・技術を習得する。
- 日 時** 平成 28 年 1 月 10 日～ 2 月 7 日（予定）
毎週日曜日 午後 1 時～4 時（1/10、17、24、31、2/7）
- 内 容** 実技・講義 計 16 講座
○聴覚障害の基礎知識
○要約筆記の基礎知識
○要約筆記記述実習
○要約技術の筆談への活用
- 会 場** 国高労働福祉センター（越前市瓜生町 38-8）（予定）
- 募集対象** 平成 30 年全国障害者スポーツ大会でのボランティア活動を考えている方で、筆談の習得に意欲のある方
- 申込方法** 『筆談者養成研修受講申込書』に必要事項を記入し、下記あてに FAX もしくはメールでお申込みくださるか、郵送ください。
- 申込締切** 平成 28 年 1 月 6 日（水）必着
- 受講料** 無料

受講申し込み及び問い合わせ先

〒910-8580 福井市大手 3 丁目 17-1

福井県 健康福祉部 障害福祉課 筆談者養成事業担当

TEL: 0776-20-0338 FAX: 0776-20-0639

E-mail: syogai@pref.fukui.lg.jp

FAX : 0776-20-0639

平成27年度

筆談者養成研修受講申込書

記入日 平成 年 月 日

氏名 <small>ふりがな</small>		性別	男 ・ 女
希望会場	福井会場 ・ 嶺南会場 ・ 丹南会場 ○をつけてください		
住所	〒		
連絡先	TEL		FAX
	携帯電話		
	メールアドレス		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳		
職業			
<p>ご希望の方には、今後、福井県から全国障害者スポーツ大会に向けた研修やボランティアのご案内をお送りします。</p> <p>案内の送付を</p> <p>希望します ・ 希望しません</p> <p>※ いずれかを○で囲んでください</p>			
<p>問合せ先</p> <p>福井県 健康福祉部 障害福祉課</p> <p>〒910-8580 福井市大手3丁目17-1</p> <p>TEL : 0776-20-0338</p>			