

手話を学びたい団体向けに講師派遣をします！

★対象者

市内の団体

- ・小中学校、高等学校（教諭も含む）、幼稚園、保育園（教諭も含む）等
- ・医療機関、各種福祉施設 ・一般企業
- ・町内会、老人クラブなど

★時間

日時については、相談させていただきます。

- ・45分／回×5回を基本のコースとします
- ・それ以外も申込団体のご希望（回数や時間配分など）に応じて実施しますので、ご相談ください

★内容

- ・手話の講習
- ・講演（聞こえない人の暮らしについてなど）
- ・その他 申込団体のご希望の内容など

★費用 無料

会場につきましては依頼される団体でご用意ください。

★申込方法

- ・所定の様式にご記入の上、障がい福祉課までご提出ください
講師と調整の上、ご連絡させていただきます

【申込先・問合せ先】

門真市障がい福祉課

TEL 06-6902-6154

06-6902-6054

FAX 06-6905-9510

Email

chokaku@city.kadoma.osaka.jp

聞こえない人の暮らしや
手話について
学びましょう！



門真市手話講習会申込書

令和 年 月 日

① 申込団体	
② 担当者	
③ ご連絡先	住所 電話番号 FAX メール
④ 開催希望	希望コース ① 45分× 回 (月から 月ごろ) ② 90分× 回 (月から 月ごろ) ③ 120分× 回 (月から 月ごろ) ④ 分× 回 (月から 月ごろ) ⑤ 希望曜日・時間帯があればご記入ください。
⑥ 開催場所	住所 施設名 (部屋) 会場機器 (パソコン、スクリーン、プロジェクター、DVDレコーダー)
⑦ 参加予定 人数	人
⑧ 開催目的	
⑨ 備考	希望する内容があればご記入ください

※障がい福祉課

FAX : 06-6905-9510 または、メール (chokaku@city.kadoma.osaka.jp) へ申込ください。

メールの場合は、メール文に上記①～⑨の内容をご記入ください。