~お申し込み方法~

申込受付期間:平成30年11月26日(月)~12月28日(金)

〈申込時必要事項〉 ●氏名(保護者①・子ども①必須)(ふりがな) ●住所 ●電話番号

●ファクス番号(ファクスでお申し込みの方) ●年齢 ●受講希望回

お問い合わせ

【札幌聴覚障害者協会】電話011-642-8010 ファクス011-642-8377

電話受付時間:平日(月曜日~金曜日)9時00分~17時00分

FAX受付時間: 年中無休24時間対応

●第4回・第5回 ミニ手話講座(冬休み親子手話教室)

(ふりがな)		年齢	(ふりがな)		年齢
保護者①(必須)			保護者②		
(ふりがな)		年齢			
子ども①(必須)			・受講希望 <i>0</i> (どちらか	D回に〇を記入してくださ .1つ)	い。
(ふりがな)		年齢	(299%		
子ども②			()•第	4回 2019年1月8日(火	火)開催
(ふりがな)		年齢			
子ども③			()•第	5回 2019年1月10日(木) 開催
	〒 –				
住所					
電話番号			FAX		

【ご注意】

- ・お申し込み後に参加できないことが判明した場合、御連絡をお願いします。 札幌聴覚障害者協会(電話:011-642-8010)
- ・当日、急に参加できなくなった場合や遅れる場合の連絡は必要ありません。
- 会場での水分補給は可能ですが、お食事は御遠慮ください。
- ・講師及び講座内容の撮影・録音はご遠慮ください。
- ・託児等はありません。小学3年生以下のごきょうだい等をお連れになる場合は、保護者の責任のもと、他の 参加者に迷惑をかけないようご注意ください。
- ・第6回は2019年(平成31年)3月に開催する予定です。 親子教室ではありません。毎回、時間・場所・内容が変わります。

FAX用お申し込み用紙 📾 011-642-8377

















札幌市ミニ手話講座

冬休み親子手話教室



ジェスチャーゲームや、クイズに答えながら、楽しく手話を覚えましょう!

手や体の動き、顔の表情だけでお話しできるかな?



小学校4年生~6年生の子どもとその保護者

※保護者は2名まで、子どもは3名まで同時に受講できます。 必ず保護者と一緒に参加してください。

	回 数	第4回	第5回
	日にち	平成31年1月8日(火)	平成 31 年 1 月 10 日(木)
7		午前 10 時~11 時 30 分	午前 10 時~11 時 30 分 🗼 🐇
森	+=	白石区民センター	札幌市生涯学習センターちえりあ
	″☆会 場	5階 集会室AB	5階 映像スタジオ 🎁 🧍
	定員	20組	20組

*両日とも9時45分受付開始



【申込受付】公社)札幌聴覚障害者協会 平成30年11月26日(月)~12月28日(金) (定員になり次第受付終了)











〈札幌市委託事業〉

主催:札幌市

運営 * 公益社団法人札幌職覚障害者協会 札幌市中央区大通西19丁目

札幌市視聴覚障がい者情報センター2階 TEL:011-642-8010 FAX:011-642-8377

