

令和6年度 佐倉市中途失聴・難聴者の支援を学ぶ講座 受講申込書

■ 下記に必要事項を記入して、市障害福祉課宛に、FAX または郵送してください。

送付先：〒285-8501 佐倉市海隣寺町97 佐倉市役所 障害福祉課

FAX：043-484-1742

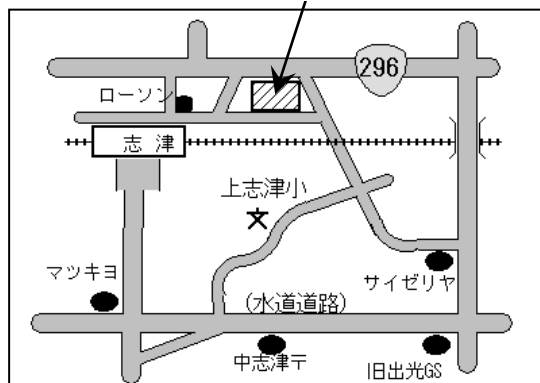
* 受付番号
(市で記入します)

ふりがな		受講の動機 (○をつけてください) ・ ご家族または身近に聞こえにくい人がいる。 ・ ご自分が、聞こえに不安がある。 ・ ボランティアとして学びたい。 ・ その他
名前		
住所	[〒 -]	
電話番号		
FAX 番号		

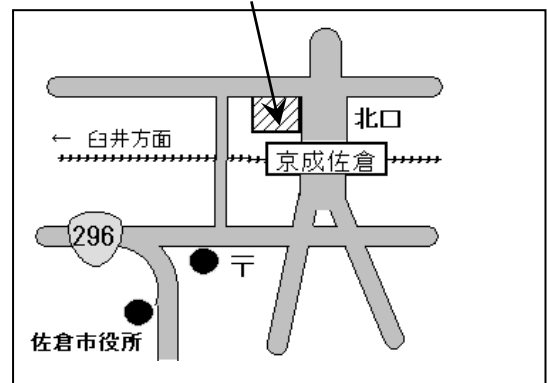
プログラム [全4回]

① 6月9日(日)	志津公民館 (志津市民プラザ内)	開講式 中途失聴者・難聴者のこと
② 6月23日(日)	ミレニアムセンター佐倉	中途失聴者・難聴者の社会参加 筆談実習
③ 7月7日(日)	志津公民館 (志津市民プラザ内)	体験談 グループディスカッション
④ 7月21日(日)	ミレニアムセンター佐倉	ミニ懇談会 閉講式

志津市民プラザ



ミレニアムセンター佐倉



【感染予防対策について】 ・会場入口に手指消毒用スプレーを用意しますのでご協力ください。

- ・会場での検温は実施しません。当日はご自身で検温してください。(37.5度以上の場合は受講をお控えください。)
- ・受講の際のマスク着用はご自身の判断となりますので、ご理解をお願いします。