

令和7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)

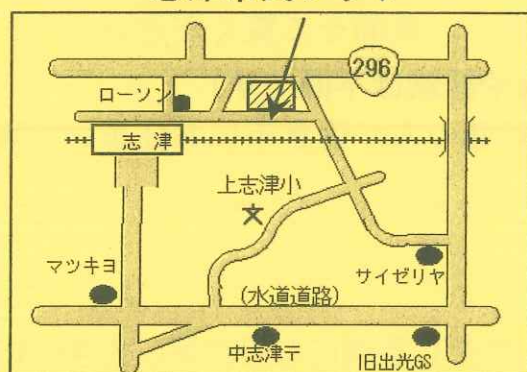
ふりがな		受講の動機 (○をつけてください) ・ ご家族または身近に聞こえにくい人がいる。 ・ ご自分が、聞こえに不安がある。 ・ ボランティアとして学びたい。 ・ その他
名 前		
住 所	[〒 -]	
電話番号		
FAX 番号		

プログラム [全4回]

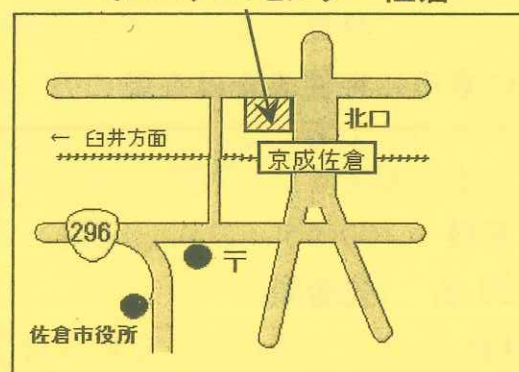
① 6月8日(日)	志津公民館(志津市民プラザ内)	開講式 中途失聴者・難聴者のこと
② 6月22日(日)	ミレニアムセンター佐倉	中途失聴者・難聴者の社会参加 筆談実習
③ 7月6日(日)	志津公民館(志津市民プラザ内)	体験談 グループディスカッション
④ 7月20日(日)	ミレニアムセンター佐倉	ミニ懇談会 閉講式

時間は 毎回 10:00~11:40 です。

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。