

「介護支援専門員等への手話講座（応用編）」

《開催趣旨》

日常会話（挨拶・自己紹介）での手話を学び、業務等において聴覚障害者と積極的に接して頂くことを目的としています。

- ◆内 容 13:00～13:30 受付（全会場共通）
13:30～13:45 開会 挨拶
兵庫県聴覚障害者協会の紹介
13:45～15:45 講義「挨拶・自己紹介ができるようになろう！」
（1）手話についての基礎知識を学ぼう（応用編）
（2）手話をやってみよう（ペアで練習をしてみよう）
15:45～15:50 アンケートの記入

◆開催日程・場所

日 時	講 師	会 場
平成30年2月9日（金） 13:30～15:50	兵庫県聴覚障害者協会から 派遣（聴覚障害者・手話通訳者）	兵庫県立姫路労働会館 姫路市北条1丁目98番地
平成30年2月15日（木） 13:30～15:50	兵庫県聴覚障害者協会から 派遣（聴覚障害者・手話通訳者）	兵庫県立のじぎく会館 神戸市中央区山本通4-22-15

※会場は地区に関わらず、ご都合の良い日にご参加いただけます。

※会場への直接のお問合せはご遠慮ください。

- ◆対 象 介護支援専門員、地域包括支援センター職員、保健・医療・福祉関係者等

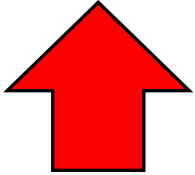
- ◆定 員 各会場100名
※定員超過により受講できない場合のみ、当方より連絡を差し上げます。

- ◆参加費 1,080円（税込）

- ◆申込み 参加ご希望の方は、裏面参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。先着順で受付後、「払い込み票」をお送りしますので、期日までにお振込みください。期日までにお振込みがない場合は、キャンセル扱いとさせていただきます。

- ◆申込締切 平成30年 1月29日（月）

【申込先】一般社団法人兵庫県介護支援専門員協会 宛



FAX/ 078-221-4122

～手話講座(応用編)参加申込書～

ふり 氏	がな 名	
介護支援専門員の方は資格登録 番号を記載してください		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
払込票送付先 (※勤務先をご希望の場合、 勤務先名もお書きください)	<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 勤務先(払込票の送付先について、どちらかを明記願います) 〒 -	
日中の連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 TEL() -	
	<input type="checkbox"/> 勤務先 TEL() -	
	<input type="checkbox"/> 携帯番号 TEL() -	
研修受講証明書の発行 (主任介護支援専門員のみ)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※どちらかにチェックをお願いします。チェックなき場合は、希望しないものとして、取扱いたします。研修当日にお申出いただいても、発行できかねます。	
参加日(○印)	2月9日(金)姫路会場	2月15日(木)神戸会場

※この用紙に記入いただいた情報は、研修会の運営以外の目的には使用いたしません。

※兵庫県介護支援専門員協会より、介護支援専門員の方には、単位認定シールをお渡しします。

締め切り 平成30年1月29日(月)

申込み後、キャンセルされる場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください。

※ 一旦お支払頂いた受講料はお返しできませんので、ご了承ください。

※ 受講料は、期日までにお振込下さい。お振込みがない場合はキャンセル扱いとさせていただきます。尚、お振込いただかずに、当日会場にお越しになられても入場できない場合があります。また、ご入場いただける場合でも、事務手数料として1,080円の追加料金をいただきます。

《申込書送付先及び問い合わせ先》

〒651-0062 神戸市中央区坂口通 2-1-1 兵庫県福祉センター5階
一般社団法人 兵庫県介護支援専門員協会 事務局
TEL 078-221-4102
FAX 078-221-4122