

「介護支援専門員等への手話講座（応用編）」

誰もが住み慣れた地域で生きがいを持って暮らし、人と人が繋がりをあえる「地域共生社会」を目指して、手話講座（応用編）では、聴覚障害者の方と積極的にコミュニケーションがとれるよう、簡単な日常会話（基礎編の復習）や介護保険制度などに関連する手話を学びます。

- ◆主催 一般社団法人兵庫県介護支援専門員協会
- ◆後援 兵庫県
- ◆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「手話によるコミュニケーションを学ぶ」
※手話の練習（手話を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

地区	日時	講師	会場
加古川	2019年3月15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)	東播磨生活創造センターかこむ 加古川市寺池町天神木 97-1 (加古川総合庁舎内)
尼崎	2019年3月18日(月) 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)	尼崎市中小企業センター 尼崎市昭和通 2-6-68

※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

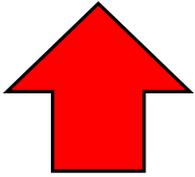
- ◆定員 各会場 80名【先着順 定員になり次第締切】

- ◆資料代 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、「払込票」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 2019年3月1日（金）

【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 資格登録番号を記入してください		<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)	3月15日 (金) 加古川会場	3月18日 (月) 尼崎会場

※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。

締切 2019年3月1日 (金)

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。

※ 一旦お支払頂いた資料代はお返しできませんので、ご了承ください。

※ 資料代は、期日までにお振込ください。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、お振込みいただかずに、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合せ先》

〒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