

令和8年度 湖南省手話講座【基礎編】

主催：湖南省
事業受託者：(社福)滋賀県聴覚障害者福祉協会

【期 間】 令和8年5月26日～令和8年12月22日(実習3回を含む全31回)※祝日は除く
毎週火曜日 午後7時00分～9時00分(2時間)

【場 所】 湖南省役所東庁舎大会議室

【申 込 先】 湖南省障がい福祉課

〒520-3288 湖南省中央一丁目1番地 TEL:0748-71-2364 FAX:0748-72-3788

《令和8年度 湖南省手話講座【基礎】申込書》

| | | | | | |
|--|---|---------|--|-----|--|
| 〒 | 一 | 住 所 | | | |
| ふりがな | | TEL 番号 | | 職 業 | |
| 氏 名 | | FAX 番号 | | | |
| | | Eメール | | | |
| 入門講座修了年度 | | 平成・令和 年 | | | |
| 志望の動機 ※できるだけ具体的に書いてください。 | | | | | |
| 全日程に参加できますか？ ①はい ②いいえ(理由) | | | | | |
| 講座を知ったきっかけは？ ①広報 ②ポスター・チラシ ③サークル等 ④その他() | | | | | |
| 動画視聴のための媒体は？ ①パソコン ②タブレット ③スマートフォン ④その他() | | | | | |
| 受講にあたり、配慮等が必要なことがあればお書きください。 | | | | | |