



# 医療職向け

要申込

参加費無料

# 手話講習会

聴覚障害者への対応、挨拶、自己紹介等の簡単な手話、医療に関連手話を学びます。

受講対象者

- 奈良県在勤または在住で、医療関係の職種に従事する方
- 下記全2回の日程に参加できる方

定員  
**20名**  
※先着順



開催日時

第1回 2月14日(金)

両日  
13:30開始～  
15:30終了  
(13:15受付開始)

第2回 2月28日(金)

場所

会場は  
飲食不可

## 奈良県社会福祉 総合センター

4階 奈良県聴覚障害者支援センター  
奈良県橿原市大久保町320-11  
(近鉄橿原線「畝傍御陵前駅(東出口)」から230m)



※研修会場には、受講者用の駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用いただくか、有料駐車場をご利用ください。  
※ミグランスには有料駐車場がありますが、台数に限りがあります。

申込締切 / 令和7年1月29日(水)必着

申込方法

参加希望の方は、下記申込フォーム、FAX、はがき、メールいずれかの方法でお申し込みください。

※申込締切後、受講決定者には受講決定通知書郵送します。

はがき・FAX・メール

裏面の必要事項を明記の上、奈良新聞社企画部「医療職向け手話講習会」係へ郵送または送信ください。  
郵送先 / 〒630-8686 奈良市法華寺町2-4  
FAX / 0742-32-2771 メール / [planning@nara-np.co.jp](mailto:planning@nara-np.co.jp)

申込フォーム



主催

奈良県(医療福祉部障害福祉課)

協力団体

一般社団法人奈良県聴覚障害者協会

問い合わせ先

奈良新聞社企画部  
「医療職向け手話講習会」係  
TEL : 0742-32-2112  
FAX : 0742-32-2771  
メール : [planning@nara-np.co.jp](mailto:planning@nara-np.co.jp)

# 医療職向け手話講習会 参加申込書

申込期限 令和7年1月29日(水)

**FAX番号：0742-32-2771**

## 参加者

氏名	ふりがな	年齢	
		歳	
住所	〒		
電話番号			
FAX番号			
メールアドレス (任意)			
職業		勤務先	
その他	※情報保障等、受講にあたり必要な配慮がございましたら、こちらに記載ください。 申し込み後に個別にご相談させていただきます。		