



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
日常で使う手話、医療に関連する手話を学びます。

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
30名
※先着順

開催
日時

第1回 令和8年 **2月20日(金)**

第2回 令和8年 **2月27日(金)**

両日
**13:30開始～
15:30終了**
(13:15受付開始)

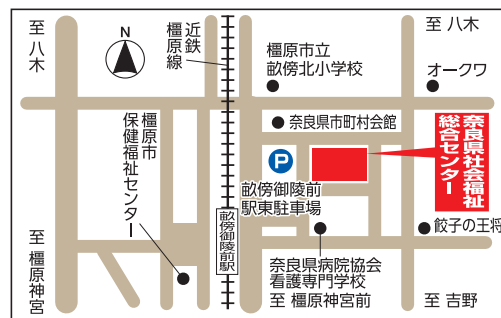


場所

〈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。

申込締切／令和8年**1月28日(水)必着**

申込方法 参加希望の方は、下記申込フォーム、FAX、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を郵送します。

☐ FAX・メール

☐ 申込フォーム

裏面の必要事項を明記の上、送信ください。

FAX／0742-32-2771

メール／planning@nara-np.co.jp



主催

奈良県(福祉保険部障害福祉課)

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

医療職向け手話講習会 参加申込書

申込期限 令和8年1月28日(水)

FAX番号：0742-32-2771

参加者

☐ 全2回の講座(第1回・第2回)に参加できます。
※☐にチェックしてください

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。		