

日出町

# 手話講習会

(入門・基礎課程)

開催日時

令和8年 4月 17日(金) ~ 令和9年 3月 12日(金)

各週 金曜日 19:00 ~ 21:00 (全40回)

場 所 日出町保健福祉センター 研修室  
(日出町大字藤原 2277-1)

受講料 無料 ※別途テキスト(5,290円)を購入する必要があります。

内 容 自己紹介や日常生活で使用する身近な手話を学びます。

受講対象 1. 日出町内に在住、もしくは日出町内で勤務する方  
2. 18歳以上の方  
※手話奉仕員の登録は20歳以上からになります。

申込方法 ・日出町社会福祉協議会に來所して申込  
・裏面の申込用紙に記入し、FAXにて申込  
・裏面QRを読み取り、グーグルフォームから申込

受講定員 30名

申込締切 令和8年3月6日(金)まで

開講日

4月	17日 24日	10月	2日 16日 23日 30日
5月	8日 15日 22日 29日	11月	6日 13日 20日 27日
6月	5日 12日 19日 26日	12月	4日 11日 18日
7月	3日 10日 24日 31日	1月	8日 15日 22日 29日
8月	7日 21日 28日	2月	5日 12日 19日 26日
9月	4日 11日 25日	3月	12日

主催: 日出町 (この講習会は、日出町社会福祉協議会が日出町から受託して実施しています。)

テキスト代は講習会日  
(4月17日)に集金します。



# 令和8年度 手話講習会受講申込書

令和 年 月 日

(フリガナ)	
受講者氏名	
生 年 月 日	年 月 日 (年齢 歳)
自 宅 住 所	〒 -
連 絡 先	携帯電話番号 ( ) -
	メールアドレス ※希望者のみ
	希望連絡方法 メール <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/>
勤務先所在地 ※お住まいが町外の場合	〒 -
備 考	※ご質問等ございましたら、ご記入ください。

※ 取得した個人情報、受講対象者の確認や修了証書の発行、または、悪天候などによる急な休講等、講習会の連絡のために、使用させていただきます。

## 【申込フォーム】



### 【申込み・問合せ先】

社会福祉法人  
日出町社会福祉協議会  
担当: 田浦・堀  
電話: 72-0323  
FAX: 72-9785

申込締切

令和8年3月6日(金)