

# きこえにくい人の はじめての手話

～コミュニケーションの幅を広げよう～

聞こえにくいことで家族やまわりの人との会話に困っていませんか？  
仲間づくり、またご家族と一緒に参加して、手話体験をとおして、お友達や家族とのコミュニケーションを広げましょう。

日 時 令和7年 10月25日(土) 13:30～16:00  
会 場 フラワータウン市民センター 視聴覚室  
内 容 ・聴覚障害について  
・手話体験  
対 象 者 三田市内在住・在学・在勤の難聴者、中途失聴者とその家族  
(身体障害者手帳の有無は問いません)  
参 加 費 無料  
定 員 20人(申込多数の場合は抽選) 最小催行人数5人  
申込方法 裏面の申込書に記入して、持参、郵送、FAX、または2次元コードで  
お申込みください。



**注)**FAX の場合、受付後に必ず連絡します。  
10月15日(水)までに連絡がない場合は、  
申し込みが出来ていません。  
障害福祉課までお問い合わせください。

申込締切り 10月14日(火)※結果は、郵送にてご連絡させていただきます。

情報保障  要約筆記※1、ヒアリンググループ※2がつきます。

※1 要約筆記・・・話の内容を要約し文字にして伝えます。

※2 ヒアリンググループ・・・マイクからの音声が入る直接補聴器を通して耳に入るの、  
雑音もなくクリアに聞こえます。

注)補聴器にTコイル(Tモード)の切り替えスイッチ又はTコイルを利用できる  
プログラムが付いている必要があります。

お問い合わせ

〒669-1595 三田市三輪2丁目1番1号 三田市 健康福祉部 障害福祉課

電話 079-559-5075 FAX079-562-1294 メール syogai\_u@city.sanda.lg.jp

# 「きこえにくい人の はじめての手話」 参加申込書

申込日 令和7年 月 日

ふりがな

氏名

(いずれかに○をしてください)

年齢 20～30代 40～50代 60～70代 80代～

どちらかに○をお願いします。

・1人で参加する

・家族と一緒に参加する

同行される人の名前を記入ください。

住所 〒

連絡先 (電話: ) (FAX: )

メールアドレス