

2026年度

きこえない・きこえにくい方のための手話教室 申 込 書

申 込 年 月 日	令和 年 月 日			
ふりがな				
氏 名				
生年月日	S H	年 月 日	年 齢	歳
住 所	〒 FAX TEL			
メールアドレス				
その他 (職業・学校等)				

①「聞こえ」について、○をつけてください

電話で会話が出来る？	・いつでも・日によって(聞こえの悪い時)はできない時がある・できない
1対1での会話は？	・できる・口形を見てできる・口形を見て何とかできている
3人以上での会話は？	・できる・できない
その他(	)・聞こえる

② 手話の習得レベルについて、○をつけてください

手話は？	・初めて(全くできない)
	・挨拶(おはよう、こんにちは、ありがとう)くらいはできる
	・過去に学んだことがある(例:地域の手話教室など)
どこで学びましたか？()	

③ 生活で困っていることや不安に思っていることに、いくつでも○をつけてください

☐	家族との会話
☐	相談したり、話し合える人がいない
☐	携帯電話、スマートフォンの使用方法
☐	補聴器について(不具合、使ってみたい)
☐	職場でのコミュニケーション
☐	友人とのコミュニケーション

※その他あればご記入ください

--	--