

簡単な手話を
学んでみませんか？



I love you
の手話★

「出前手話講座」の実施を 希望する企業・団体を募集します！

県では、令和7年3月に「**徳島県手話言語条例**」を制定し、手話に対する理解の促進や手話の普及に取り組んでいます。

この取組の一つとして、県内事業者等の皆様に「手話」の基本を学んでいただき、手話に対する理解を深めていただくことを目的に「**出前手話講座**」を実施します！

講義内容 (60分程度)

- ・ 徳島県手話言語条例の紹介
- ・ 聴覚障がいへの理解
- ・ 手話の理解

聴覚障がい者への
接遇の基本を学ぼう！



講師

徳島県聴覚障害者福祉協会
徳島県手話講師団

対象

徳島県内の企業・団体等

研修会や学習会などの機会に
ぜひご利用ください！

派遣料

無料

※ただし、会場や設営に要する費用は、申込者の負担となります。

申込方法

- ・ 別紙「派遣希望書」をメールにて御提出ください。
- ・ 県での受付後、講師と日程等を調整させていただきます。
- ・ 応募多数によりご希望に沿えない場合もございますので、あらかじめご了承ください。



県職員向け「手話講座」の様子

お問い合わせ・申込先



徳島県保健福祉部障がい福祉課
社会参加・啓発担当

TEL:088-621-2238 FAX:088-621-2241

MAIL:syougaifukushika@pref.tokushima.lg.jp

(別紙)

「出前手話講座」 派遣希望書



| 【団体・企業情報】 | | 【担当者】 | 申込日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|-----------|--|---------|-----|----|---|---|---|
| 団体・企業名 | | 氏名 | | | | | |
| 代表者 職・氏名 | | 電話番号 | | | | | |
| 所在地 | | メールアドレス | | | | | |

※ご記入いただいた企業・団体情報、氏名等の個人情報は、当講座の目的以外には利用いたしません。

【派遣希望内容】 ※企業・団体で開催を予定している情報を記入してください。

| | | | | |
|--------|---|---------------------------|----------|----|
| 開催予定時期 | <input type="checkbox"/> 日時が決まっている | 令和 年 月 日 () | 午前 午後 | 時~ |
| | <input type="checkbox"/> 時期が決まっている | 令和 年 月頃 (上旬 ・ 中旬 ・ 下旬) | | |
| | <input type="checkbox"/> これから調整予定 | ご希望等を記載してください () | | |
| 受講対象者 | <input type="checkbox"/> 社員、会員など | 受講予定人数 | 人 程度 | |
| | <input type="checkbox"/> 一般住民 (広く募集) | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 開催場所 | ■ 建物、施設の名称 | (例) ○○○センター、株式会社○○○○内の会議室 | | |
| | ■ 開催場所の住所 | (例) 徳島県○○市○○町1-2-3 | | |
| その他 | <input type="checkbox"/> 受講者の方に対して、事前・事後のアンケートへの協力をお願いします。 受講風景や状況について、県ホームページ等で公表することがあります。 | | | |

県での受付後、講師と調整させていただきます。
講師の都合などによっては、ご希望に沿えない場合もありますので、ご了承ください。