

2024年度

# 聞こえない・聞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 齡	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

電話で会話ができる？	・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

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

--	--

# 聞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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">S</td> <td style="width: 35%;">年</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">月</td> <td style="width: 35%;">日</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">年</td> <td style="width: 15%;">歳</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">齢</td> <td></td> </tr> </table>	S	年	月	日	年	歳	H				齢	
S	年	月	日	年	歳								
H				齢									
住 所	〒  FAX TEL												
メールアドレス													
職 業													
身体障害者手帳の有無	持っている ・ 持っていない ※持っていないなくても受講できます												

① 「聞こえづらさ」について ○をつけてください。

	電話で会話のやりとりができる
	グループ(3人以上)での会話が支障なくできる
	グループでの会話は難しいが、1対1での会話はできる
	ほとんど聞こえず、筆談などのサポートが必要
その他( )	

② 手話の習得レベルについて ○をつけてください。

	全くできない
	あいさつ(おはよう・すみません・ありがとう)程度はできる
	簡単な日常会話はできる
その他( )	

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○をつけて下さい。

	買い物でのコミュニケーション
	近所との付き合い
	町内会などの地域の行事への参加
	携帯電話、スマートフォンなどの使用
	交通方法(電車、バス、タクシーなど)
	家のなかのテレビや湯沸かし、レンジ、換気扇などの音
	万が一、病院など入院した場合のコミュニケーション
	相談したり、話し合える人がいない
その他( )	

## かまわない範囲でお答えください

あなたが感じていることを教えてください

### ①「コミュニケーション及び聞こえの状態について」 ○をつけてください

	電話で会話のやりとりができる
	グループ(3人以上)での会話が支障なくできる
	グループでの会話は難しいが、1対1での会話はできる
	ほとんど聞こえず、筆談などのサポートが必要
	補聴器について(使っている・合わなくなった・使ってみたい)
その他(	)

### ② 手話について ○をつけてください

	全くできない(興味がある・興味はない・むずかしそう)
	あいさつ(おはよう・すみません・ありがとう)程度はできる
	簡単な日常会話はできる
その他(	)

### ③ 生活で困っていることや不安に思っていることに○をつけてください

	携帯電話、スマートフォンなどの使用
	近所との付き合い・町内会などの地域行事への参加
	コミュニケーション
	交通方法(電車、バス、タクシーなど)
	家の中のテレビや湯沸かし、レンジ、換気扇、玄関チャイムなどの音
	相談したり、話し合える人がいない
その他	

※自由に  
記入して  
ください

連絡先 ※日中連絡しやすい 番号で記入 おねがいします	名 前	
	FAX	
	メ ー ル	
	電 話	
障害者手帳の有無	持っています ・ 持っていません	
その他		

※記載いただいた個人情報は目的以外には一切使用しません