



FAX 024-951-8410

福島県立聴覚支援学校 地域支援センター「みみらんど・郡山」 秋元 宛

## 令和2年度 きこえとことばの基本研修会申込書

研修会名	【5/20(水)】 研修番号① (15:45~16:45)	聴覚障がい児の指導における配慮について	
	【8/20(木)】 研修番号② (10:30~11:45) 研修番号③ (13:15~14:30) 研修番号④ (14:45~16:00)	聴力検査の結果の見方と活用について 発音学習の実際 (実習) 補聴器・人工内耳・デジタル無線補聴システムについて	
	【11/11(水)】 研修番号⑤ (15:45~16:45)	聴覚障がい児の進路実現のために身につけたい力	
参加者名	氏名	職名	研修番号①~⑤を記入
所属名 連絡先	所属名【 _____ 】 TEL _____ FAX _____		
情報保障	※希望する方は○印をご記入ください。 ( ) 手話通訳を希望します		

参加申込は各講座 20 人となっております。定数を超えた場合はお断りさせていただきますのでご了承ください。また、参加される方は、マスクの着用をお願いいたします。

※お電話による申し込みでも結構です。ご不明な点等ございましたらお問い合わせください。お申し込みの締め切りは、研修会開催日の1週間前となります。また、駐車場をご確認いただきまして職員駐車場をご利用願います。ご協力をお願いいたします。TEL 024-951-2081

## 本校までのアクセス及び駐車場のご案内



学校南側の道路は一方通行になっております。→の方向（中央自動車学校側）よりお入りいただき、寄宿舍とプールの間の**職員駐車場**をご利用願います。