

\*聴覚障害者対象\*

言語教室 文章でやり取りしてみよう

役所からの文章やFAXの文章で困ったことは無いですか？

伝えたい事を分かりやすく書くには…

書いてある内容は？ 皆で一緒に考えてみましょう。

日時： 第1回・5回連続コース 10:00~11:30

6月24日(土)、7月22日(土)、  
8月26日(土)、9月16日(土)、10月14日(土)

場所： 神奈川県聴覚障害者福祉センター ボランティア室

対象： 聴覚障害者

定員： 6名

申込方法: 下記の内容を記入し、FAXまたは当センター受付まで  
申し込んでください。

担当： 施設事業課 大谷

FAX： 0466-27-1225

-----  
氏名 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_