

参加申込書

松江市手話言語条例制定記念イベント まつえ手話フェス

申込期限 令和7年3月13日(木) (申込先：松江市障がい者福祉課)

申込方法 下記のいずれかの方法によりお申し込みください

Eメール	s-fukushi@city.matsue.lg.jp
FAX	0852-55-5309
郵送・持参	松江市末次町86番地 (西棟1F 障がい者福祉課)

第1部・第2部 どちらかのみでの参加でもOKです

【第1部】親子向け手話体験教室

希望する時間帯(第一・第二)の枠に
それぞれチェックを入れてください

第一希望

1回目 13:10~13:55

2回目 14:00~14:45

第二希望

1回目 13:10~13:55

2回目 14:00~14:45

個人名 (保護者も含む) ※フリガナもご記入ください	年齢 (子ども)	連絡先	配慮が必要な場合の具体的内容

※決定した受講時間については、3月17日(月)までにご連絡いたします。

※当日の受付時間は、1回目が12:45~13:00、2回目が13:45~14:00です。

松江テルサ1F アトリウムへお越しください。

【第2部】講演会「手話で伝える 手話でつながる ~手話はいのち! 手話もひとつの言語です~」

個人名または団体名 ※フリガナもご記入ください	参加人数	連絡先	配慮が必要な場合の具体的内容

※申し込みいただいた方に対し、参加決定のご連絡はいたしません。

お問合せ先 **松江市障がい者福祉課** 担当:三井・曾田 TEL:0852-55-5304