

函 福 事 障

令和 7 年(2025年) 7 月 1 4 日

報道機関 各位

福祉事務所障がい保健福祉課

「小学生親子手話講座」の開催に係る報道について

このことについて、手話に親しむとともに、聴覚障がいのある方への理解を深めるための講座を下記のとおり開催いたします。

つきましては、事前の参加募集の周知および当日の取材・報道について、よろしくお願いいたします。

記

- 1 開催日時 令和 7 年 7 月 2 9 日（火）・3 0 日（水）
1 4 : 0 0 から 1 6 : 3 0 まで（各 2 時間 3 0 分）
※ 2 9 日, 3 0 日の両日ともに参加が必要
- 2 開催場所 函館市亀田交流プラザ 講堂 2
(美原 1 丁目 2 6 番 1 2 号)
- 3 参加対象 市内の小学校に通う小学 4 年生から小学 6 年生までの
児童およびその保護者（祖父母等を含む）
- 4 参加費用 無料
- 5 問 合 せ 函館市福祉事務所障がい保健福祉課
電話番号 0 1 3 8 - 2 1 - 3 0 3 2

福祉事務所障がい保健福祉課
社会参加・事業担当 瀬尾
電 話 0138-21-3032
F A X 0138-27-2770



函館市
City of HAKODATE



夏休みの自由研究の
テーマに手話はいかがですか？
親子で学んでみませんか♪



夏休み
企画

小学生親子手話講座

7/29(火)・30(水) 14:00~16:30

(2日間参加の講座です。予定定員:25組。)

会場

函館市亀田交流プラザ
(函館市美原1丁目26-12)

対象

市内の小学校に通う
小学4年生~6年生の児童とその保護者

参加無料
オリジナル缶バッジ
プレゼント!

あいさつや自己紹介など基本的な手話表現が学べる!



詳細・お申し込みは、
市HPをご覧ください。



裏面にも申込方法等が記載されております。
ご確認ください。

お申込方法

申込締切7月 22 日

次のいずれかの方法で、お申し込みください。

専用参加
申込みフォーム

- ① web の専用参加申込みフォーム
- ② 申込用紙（この紙）に必要事項を記入して提出
- ③ 申込用紙記載内容をEメールに記入して送信

（メールの件名は「小学生親子手話講座参加申込み」としてください。）

Eメールアドレス：fukushi-keikaku@city.hakodate.hokkaido.jp



申込用紙

(ふりがな)		学校名・学年	小学校	年生
子どものお名前				
(ふりがな)		連絡先	()	—
保護者のお名前				
ご住所 (書類送付先)	〒	市 町 丁目 番 号		

提出先：〒040-8666 函館市東雲町4番13号

函館市福祉事務所障がい保健福祉課（担当：せお）

※ 持参、郵送、FAX（番号 0138-27-2770）のいずれかで提出してください。

【注意事項】

- ・ 必ず保護者（祖父母等を含む。）1名と一緒に参加してください。
- ・ 29日、30日のどちらにもご参加ください。
- ・ 会場の様子を撮影して、函館市ホームページ等に掲載することがありますので、あらかじめご了承ください。
- ・ お申込み後、参加できないことが判明した場合は、開庁日の8:45～17:30 に障がい保健福祉課（電話 0138-21-3032）にご連絡をお願いします。