

「埼玉の聴覚障害教育を考える会」加入のお願い



★「埼玉の聴覚障害教育を考える会（考える会）」

埼玉の聴覚障害教育を考える会は、ろう・難聴者やろう学校卒業生・保護者・地域の手話関係者・学校関係者が集い、埼玉の聴覚障害教育を共に考え活動する団体です。全国組織である「特定非営利活動法人ろう教育を考える全国協議会」にも加入しています。

これまでの活動で、行政に聴覚障害教育の重要性を訴え、要望を行ってきました。その中で「聴覚障害教職員の採用」「県主催による新転任者への手話研修会の開催」などが実現してきました。また学習会を開催し研修を深めています。今後も継続的に、関係団体と協働し、聴覚障害児の社会資源づくり〈送迎支援・放課後支援など〉に取り組んでいます。

★「考える会」をさらに大きく、聴覚障害者、保護者、教育関係者、手話を学ぶ人々の会に……。

考える会は、ろう・難聴児の集団を大切にし、子どもたちが通じ合える環境の中で、自分らしく生きていくために、さまざまな関係者と連携を深めながら活動をしていきたいと思っています。

「ろう難聴児の夢を支える」ために貴方も是非力を貸して下さい。

連絡先

埼玉の聴覚障害教育を考える会

事務局 埼玉県聴覚障害者協会事務所内

埼玉県さいたま市浦和区大原3-10-1

埼玉県障害者交流センター内

fax 048-825-0774

mail kangaerukai@sai-deaf.org

郵便振替口座 00540-6-64234 埼玉の聴覚障害教育を考える会



「埼玉の聴覚障害教育を考える会」入会申し込み書

☆「埼玉の聴覚障害教育を考える会」の趣旨に賛同し入会します。

(継 続 ・ 新 規) (どちらかに○をつけてください)

会 費 _____ 口 (_____ 円) (1口 個人 1,000 円 団体 3,000 円)

会費お支払い方法 (事務所 ・ 運営委員への手渡し ・ 振 込)

○氏 名 (_____)

○住 所 (〒 _____)

マンション名 _____ 号 _____

※新聞等をメール便で送付する際、住所の詳細（マンション名まで）が必要です。略さずにご記入下さい。

○連絡先 TEL : _____

FAX : _____

○所 属 _____