105年度「口手語綜合溝通法」研習課程(嘉義場) 報名簡章

1. 研習時間：105年10月29日(星期六)。
2. 研習地點：嘉義市私立晨光智能發展中心(嘉義市後湖里忠孝一街98號)。
3. 參加對象與名額：嘉義縣市、雲林縣學前特教班、國小特教班、資源班老師、早期療育教保人員、幼兒園老師或有興趣者，共50名。
4. 課程內容：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時 間 | 主 題 | 主 講 人 |
| 09:30~09:50 | 報到、領取研習資料 | |
| 09:50~10:00 | 開 幕 式 | 王玲琇主任 |
| 10:00~12:00 | 口手語綜合溝通法經驗分享(一) | 黃玫玲/新北市愛智發展中心主任 |
| 12:00~13:00 | 午餐時間 | |
| 13:00~14:00 | 口手語綜合溝通法經驗分享(二) | 林雅貞/財團法人平安社會福利慈善事業基金會教保員  洪鳳琴/財團法人平安社會福利慈善事業基金會教保員 |
| 14:00~15:30 | 手語詞彙基礎教學 | 邵清立老師/財團法人平安社會福利慈善事業基金會手語教學講師 |
| 15:30 | 彼此交流~賦歸(繳交研習回饋單) | |

---------------------------------------------------------------------------------

報名表

聯絡人：李宜真社工員 電話：07-9620336分機16。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服務單位 |  | 姓名/職稱 |  |
| 連絡電話 |  | | |
| 聯絡信箱 |  | | |
| 通訊地址 |  | | |
| 午餐 | □葷 □素 □自行處理 (代收午餐費70元，請自備零錢) | | |
| 備註：   1. 報名人數超過受理名額時，以報名優先順序錄取 2. 當日不提供午餐，協助代訂便當(代收午餐費70元) 3. 當日請自行帶環保杯 4. 因本研習免費，請珍惜此資源，盡量避免遲到早退 | | | |

[請將報名表Email至dacc.org@gmail.com或傳真至07-9620338](mailto:請將報名表傳真至07-9620338或Email至dacc.org@gmail.com)。