横浜市中途失聴・難聴者協会
（略称：浜難聴）

耳マーク↓

入会のご案内

きこえない、きこえにくい方、一人で悩んでいませんか？

中途失聴・難聴者の互いの悩みを打ち明けあい、分かりあい、慰め励まし合って行きたいと願う、親睦と相互啓発及び福祉の向上を目的とする協会です。
例会、会報発行、レクリエーション、読話及び手話の勉強会などを行っています。

【主な活動】

① 広報部　　毎月１回会報エコー誌発行（8 月は休刊）
② 手話学習会 毎月２回開催
③ レクリエーション部
　月例会を月１回開催（会員なら、どなたでも自由に参加できます。）
　情報保障として、要約筆記が付きます。
　内容は、講演会・手芸・お食事会・旅行・オンラインでのお喋り等です。
④ 同好会　（絵手紙の会、健康麻雀同好会）
⑤ 横浜市委託事業（要約筆記者養成講習会、コミュニケーション教室(手話)）

【主な活動場所】

・障害者スポーツ文化センター 横浜ラポール（新横浜駅から無料送迎バスあり）
　https://yrf.jp/rapport/yokohama/
・横浜市健康福祉総合センター（桜木町駅下車すぐ）

【年会費】	正会員、準(健聴)会員	7,000 円
	会報購読会員	3,000 円
	支援(サポート)会員	3,000 円

【入会申込の方法】

別紙入会申込書に必要事項をご記入の上、下記の 1)、2)いずれかの方法でお申込みください。
１）入会申込書を、浜難聴事務局長 宛にＦＡＸまたはメールへのファイル添付でご送信頂き、該当する会費を以下の口座へ郵便振替にてお振り込み願います。
（振替口座№［00200-7-60605］加入者名 横浜市中途失聴・難聴者協会）
２）例会等へご参加の際、会場受付にて入会申込書と該当する会費を添えてお申し込みください。

【お問い合せ・お申込み先】

〒222-0035　横浜市港北区鳥山町 1752 横浜ラポール 3 階 団体交流室内
横浜市中途失聴・難聴者協会 事務局
TEL：045-475-2061(月水金 13 時～16 時)　FAX：045-475-2064
E-mail：hamananchou1@hamashinren.or.jp　　URL：https://hamananchо.com/

横浜市 中途失聴・難聴者協会

入会申込書

年　　月　　日

【会員種別・氏名・郵便番号・住所のご記入は、必須です】

会員種別	□ 正会員・準(健聴)会員　7,000 円 □ 会報購読会員　3,000 円　□ 支援(サポート)会員　3,000 円
ふりがな 氏名	
郵便番号	〒　　－
住所	

【会報購読会員以外をご希望の方は、以下に必要事項をご記入願います】

Eメールアドレス (パソコンなど)			事務局から案内を流すときに活用させて頂く連絡先です。メールアドレスを優先に配信しますが、いつも確認できるものに〇をつけてください。
Eメールアドレス (スマートフォン)	添付ファイルを付けた場合、添付は開けますか？ 〇をつけてください　可 ・ 不可 (添付不可の方は、FAX 番号もご記入ください↓)		
ＦＡＸ番号			
生年月日	(西暦　　年)　昭和・平成　　年　　月　　日生		
聴覚障害手帳	あり ／ なし(軽度難聴) ／ 健聴 ／ その他(　　)		

コミュニケーション手段 (該当すべてに〇をつけてください)	1．補聴器使用　(　右　／　左　) 2．人工内耳使用(　右　／　左　) 3．手話　(初心者　／　勉強中　／使用　　年位) 4．読話　5．筆談　6．その他(　　)
趣味・特技など	
健聴者の方 (〇をつけてください)	1．手話通訳者　2．手書き要約筆記者　3．パソコン要約筆記者 4．その他 (　　)

【受付記入欄】(領収書は後日会計からお渡し)

受付担当者:

□正会員・準会員　□会報購読会員　□サポート会員
会費　　円(　　年　　月　　日受取済)【　　月～　　月分として】

【送付先】浜難聴 事務局 宛　メールアドレス：hamananchou1@hamashinren.or.jp
ＦＡＸ：０４５－４７５－２０６４

＊この申込書は、事務局で厳重に管理致します。