

2026年度京都市委託 難聴者自立訓練事業 きこえにくい方のための

参加 無料

コミュニケーション 教室

きこえに関する学習会や、補聴器・日常生活用具を体験できる企画など、
様々な取組みを予定しています。音声文字に伝える要約筆記と、
音声を補聴器に直接届けるヒアリンググループを準備しています。

※手話通訳が必要な方は開催日の2週間前までにご相談ください

① 2026年10月9日(金)
10:00~12:00
「さまざまな
コミュニケーションを楽しもう」

どのように話したら聞きやすい？筆談をするときのポイント
は？筆談に代わる便利な機器はある？など会話における
ポイントを当事者・関係者みんなで学びましょう。ワンポ
イント手話の時間も設ける予定です。
(申込締切：9月30日(水))

② 2026年10月23日(金)
10:00~12:00
「難聴者サロン」

聞こえにくさを感じ始めると、なかなかグループでの会話
についていけなくなりますよね。司会や参加者の音声を文
字で表示しながら進めます。おしゃべりしたい、補聴器を
使っている人に質問してみたいなど気軽にご参加くださ
い。(申込締切：10月16日(金))

③ 2026年10月30日(金)
10:00~12:00
「補聴器の種類・選び方のお話」
/言語聴覚士

補聴器について情報を得られる機会はあまりなく、誤った
情報が届いているかもしれません。補聴器を着けるまでの
流れや、補聴器の種類や選び方等の基礎知識を補聴器店
の方にお話ししていただきます。(申込締切：10月23日(金))

④ 2026年11月7日(土)
10:00~12:00
「加齢性難聴と耳鳴りのお話」
/耳鼻咽喉科医

加齢による聴覚機能の低下は、意思疎通の課題や生活の質
の低下につながる可能性があります。きこえの森診療所の
耳鼻咽喉科医が加齢性難聴が起こる仕組みや、早期発見の
重要性和予防・対策、耳鳴りについて詳しくお話します。
(申込締切：10月30日(金))

場 所 京都市聴覚言語障害センター
〒604-8437 京都市中京区西ノ京東中合町2

対 象 京都市内に在住・
通勤・通学している
18才以上の主に
難聴・中途失聴の方

定 員 各日50名
要申込/定員超過の
場合は抽選

⑤ 2026年12月20日(日)
「きこえを補う機器展」
京都先端科学大学太秦キャンパス (予定)

聞こえにくさを補うための機械や制度を紹介します。
詳細は後日お知らせします。

問
合
せ

京都市聴覚言語障害センター
TEL 075-841-8337
[平日9:00~17:00]

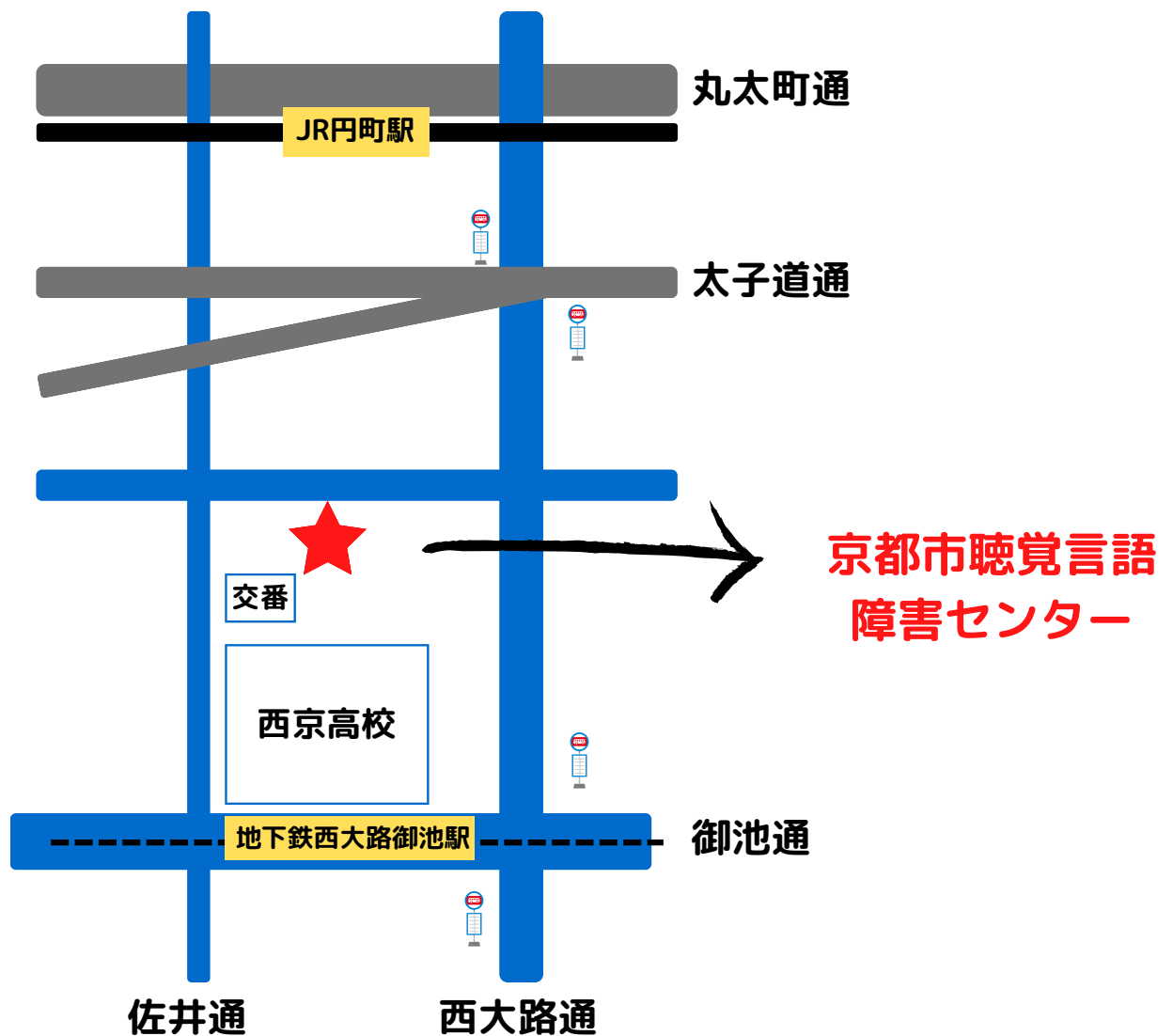
FAX 075-841-8315

Mail shi-comi@kyoto-chogen.or.jp

京都市聴覚言語障害センター

〒604-8437 京都市中京区西ノ京東中合町2

- ・ JR円町駅・地下鉄西大路御池駅から 徒歩10分
- ・ 市バス太子道から徒歩7分



三二知識

要約筆記ってなに？

「聞こえない」「聞こえにくい」という方に書いて・入力して、その場で伝える通訳のことです。コミュニケーション教室では全講座に要約筆記がついていますので、聞こえにくいなあと感じている方も安心してご参加いただけます。

申し込み・問い合わせ

京都市聴覚言語障害センター

きこえにくい方のためのコミュニケーション教室 事務局

〒604-8437 京都市中京区西ノ京東中合町2

TEL：075-841-8337(平日9：00～17：00)／FAX：075-841-8315

Mail：shi-comi@kyoto-chogen.or.jp

◆申込方法

- ・ FAX、持参、郵送にてお申込みの場合は、申込み用紙に記入してください。
- ・ メールでお申込み場合は、
 - ①氏名（ふりがな）②年齢 ③住所
 - ④電話番号/FAX番号/メールアドレス
 - ⑤このイベントを知った経緯
 - ⑥参加希望日時 を記載してください。
- ・ 電話にてお申込みの場合は申込み内容を当日確認させていただきます。

◆申込締切：締切日**必着**（表面に記載があります）

※申込後に受付完了等の連絡はしておりませんので、ご了承ください

※締め切り後、申込多数の場合は抽選し、受講可否の連絡をいたします

申し込み・問い合わせ

京都市聴覚言語障害センター

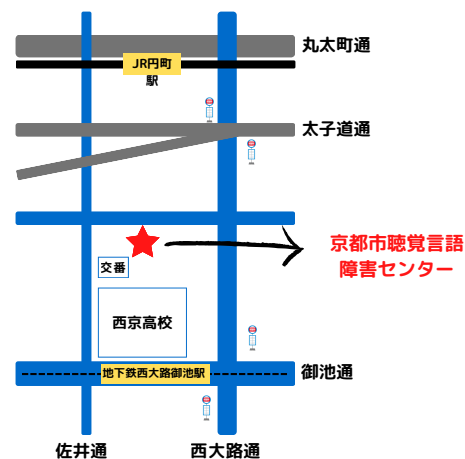
きこえにくい方のためのコミュニケーション教室 事務局

〒604-8437 京都市中京区西ノ京東中合町2

TEL : 075-841-8337(平日9:00~17:00)

FAX : 075-841-8315

Mail : shi-comi@kyoto-chogen.or.jp



ふりがな		年齢		市外の方は学校名・勤務先	
氏名		歳			
住所	〒	固定電話			
電話		FAX			
メール					
コミュニケーション教室を知った経緯					
参加希望日時 * 参加する内容に○をつけてください	日程	時間	内容	申込締切	参加希望
	10/9(金)	10:00~12:00	さまざまなコミュニケーションを楽しもう	9/30(水)	
	10/23(金)	10:00~12:00	難聴者サロン	10/16(金)	
	10/30(金)	10:00~12:00	補聴器の種類や選び方のお話	10/23(金)	
	11/7(土)	10:00~12:00	加齢性難聴と耳鳴りのお話	10/30(金)	