



さくらピア 2024 減災学習

災害時の



お口の健康を 考えよう！



9月29日(日) 午前10時~12時

- ところ : さくらピア 3階 大会議室
- 定員 : 30人(申込順)
- 講師 : 近藤裕之さん(豊橋市歯科医師会) ※歯科衛生士さんの指導もあります！
- 対象 : どなたでも
- 参加費 : 無料

◆申込み(8/1(木)9:00から受付開始)◆
 ①電話 ②FAX ③さくらピア事務室へ提出
 のいずれかをお願いします。

✿ さくらピア (豊橋市障害者福祉会館) ✿

〒440-0812 豊橋市東新町15番地 毎週金曜日更新!
 TEL: (0532) 53-3153 FAX: (0532) 53-3200
 E-mail: sakurapia@hosyoren.jp HP: http://hosyoren.jp/sakurapia/
 開館: 午前9時~午後9時 休館: 月曜日、祝日(月曜日が祝日の場合は翌日)

きりとり

記入および口にレ(チェック)を入れてください。受付開始は8月1日です。

名称	2024年度 減災学習				
フリガナ		年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名					
種別	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他の障害() <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 一般			障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				車いす	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	障害の具体的な内容・配慮してほしいこと等をご記入ください			派遣希望	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記
連絡先	【TEL】		【携帯】		
	【FAX】		※中止連絡等の目的で使用いたします。		
備考	※広報啓発活動の目的で、講座の様子を撮影、ホームページや各種メディア等に掲載することがあります。 写真画像の使用について、下記口のどちらかにチェックください。 <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない(※こちらにチェックの場合は、画像の使用は致しません)				