



# 卓球教室



- ① 4月13日    ② 4月27日    ③ 5月11日  
④ 5月25日    ⑤ 6月8日    ⑥ 6月22日

日曜日 【全6回】

(A)午前10時～10時55分 / (B)午前11時～11時55分

◆ところ:さくらピア3階 ボランティア室

◆対 象:障害者と家族、友人

◆定 員:(A)(B)各8人(申込順)

◆参加費:500円(初回に集金)

◆講 師:伊藤 幹夫 さん(豊橋卓球協会)

◆持ち物:ラケット(貸出あり)

◆申込み(3/5(水)9:00から受付開始)◆

①電話 ②FAX ③さくらピア事務室へ提出  
のいずれかでお願いします。

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

記入および□にレ(チェック)を入れてください。受付開始は3月5日です。

名称	2025年度 さくらピア 卓球教室		参加回数	卓球教室は今回が <input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 2回目以上	
フリガナ			年齢	歳	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名					
障害種別	<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"/> 友人など			障害者手帳	<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			車いす	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			派遣希望	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記	
連絡先	【TEL/FAX】		時間	<input type="checkbox"/> (A)10:00～10:55	
	【携帯】			<input type="checkbox"/> (B)11:00～11:55	
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□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)				