

障害に関する学習会 開催要項

- 主催 滋賀県立障害者福祉センター
- 共催 (公財)滋賀県スポーツ協会 滋賀県広域スポーツセンター
- 目的 地域における「障害」についての理解の裾野を深めることで、様々な場において、より良い共生社会の構築に寄与するために開催します。
- 内容 「視覚障害」について ～障害理解と関わりのポイント！～
- 講師 滋賀県立視覚障害者センター 指導員
磯崎 洋介 氏
- 開催日 令和7年 3月22日(土) 午後1時30分～午後3時30分
- 会場 滋賀県立障害者福祉センター 会議室等
- 対象者 ・県内在住・在勤のパラスポーツ指導員・各市町スポーツ推進委員、当福祉センター登録ボランティア
・学習会の内容に関心のある人
- 募集定員 先着40人
- 費用 参加費は無料
- 申込方法 ・下記申込書に必要事項を記入し、FAX・郵送もしくは直接持参してください。
なお、受講申込書はホームページにも掲載しています。
- 申込期間 令和7年2月13日(木)～3月16日(日) ※郵送の際は3月14日(金)必着
ただし、2月17日(月)、25日(火)、26日(水)、3月3日(月)、10日(月)、11日(火)は除く。
なお、2月24日(月・祝)、3月9日(日)は夜間閉所の為午後4時30分まで。
- その他 ・取材や記録のため、写真撮影させていただくことがあります。また、広報等の刊行物に掲載することもありますので、ご了承ください。
・申込みにあたって記載していただいた個人情報は、本事業運営上ならびに、センター利用上に関する目的以外で使用することはありません。
・開催日が悪天候(特別警報・暴風警報等発令)の場合等の社会状況により中止することがあります。
・詳細は、直接センターへお問い合わせください。
- 問い合わせ 滋賀県立障害者福祉センター
〒525-0072 草津市笠山八丁目5番130号
TEL 077-564-7327
FAX 077-564-7641
URL <https://www.shiga-fukushi-center.com/>

障害に関する学習会 申込書

フリガナ
受講者氏名 _____

〒 _____ - _____

住 所 _____ 市・郡 _____

TEL () _____ - _____ FAX _____

所属先 _____

例：〇〇市スポーツ推進委員、〇〇スポーツクラブ、登録ボランティア、事業所名 等

※：参加者決定において必要です。必ず記入してください

※上記記載事項に漏れの無いようにご記入ください。