

# らいふぷらんゼミナール参加申し込み

お申し込み先 **メール** [plaza@kouryu-plaza.jp](mailto:plaza@kouryu-plaza.jp)

**ファクシミリ** 088-631-1300



**郵送** 〒770-0005 徳島市南矢三町2丁目1-59 徳島県立障がい者交流プラザ らいふぷらんゼミナール係

お申し込みの方は、参加者毎に必要な事項をご記入ください。 締切/令和6年1月19日(金) 必着

さん かしゃ しめい 参加者氏名	ふりがな				ふりがな			
しよぞく さき 所属先								
れんらく さき 連絡先 ひるまれんらくかのう ばんごう (昼間連絡可能な番号)	TEL				TEL			
ねん れい 年齢	せい べつ 性別	さい 歳	おとこ 男	おんな 女	さい 歳	おとこ 男	おんな 女	
つき そ 付添いの方の しめい 氏名								
サポートの依頼 の有無	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
障がい者手帳 の有無	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
必要な方は <input type="checkbox"/> に ✓を入れる	<input type="checkbox"/> 手話通訳	<input type="checkbox"/> 点字	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 手話通訳	<input type="checkbox"/> 点字	<input type="checkbox"/> その他	

お問い合わせ先: 徳島県立障がい者交流プラザ ☎088-631-1000 ※ご提供いただいた個人情報は、当セミナー関係事務以外に使用することはありません。

## 徳島県立障がい者交流プラザは、交流の場の提供や相談、

情報提供等の支援を行うとともに、スポーツの振興を図ることにより

障がい者の自立と社会参加を促進します。



### ●障がい者交流センター

研修室、アートワークルーム、会議室など、交流の場

### ●視聴覚障がい者支援センター

視覚障がい者生活訓練室、字幕入りビデオライブラリーなど、視聴覚障がい者の支援の場

### ●障がい者スポーツセンター

体育館、温水プールなど、障がい者スポーツ振興の場

### ●障がい者相談支援センター

医師・判定員・福祉司などによる、障がい者に関する専門的な相談や判定

