

さくらピア相談室企画
2025年度講演会

「アメリと私 ～盲導犬との暮らし～」

講師 大友 優子氏

盲導犬ユーザー



と き

2025年12月18日(木)
午後1時30分～3時

と ころ

さくらピア 3階大会議室

定 員

30名

対 象

どなたでも

参加費

無 料

その他

手話通訳・要約筆記あり

駐車場に限りがありますので、

公共交通機関などご協力をお願いします。

■申込方法（11月5日から）■

- ・電話
- ・申込書をFAXで送信
- ・ // 事務所まで持参

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

TEL：（0532）53-3153

FAX：（0532）53-3200

E-mail：sakurapia@hosioren.jp

HP：http://hosioren.jp/sakurapia/（毎週金曜日更新）

会館時間：午前9時～午後9時

休館日：月曜日と祝日（月曜日が祝日の場合は翌日）

記入および口にし（チェック）を入れてください。受付開始は11月5日です。

名称	2025年度 相談室企画 講演会				
フリガナ					
氏名	年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
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			障害者手	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> その他の障害（ ） <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 一般			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□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）				