

岐阜市内在住・在勤の障がいのある方対象

参加費無料

# 歯とお口の健康

お口の悩み  
ありませんか？

口臭が気になる…

歯をまもる  
テクニック??

歯ぐきがはれる💧

大垣女子短期大学歯科衛生学科  
水嶋広美先生のご講演

令和8年2月18日（水）

午後2時～3時30分

場 所 岐阜市民福祉活動センター（都通2-2） 2階 大会議室  
定 員 先着20名（定員を超えた場合のみ通知します）  
持ち物 筆記用具  
申込期間 令和8年1月22日（木）～2月10日（火）  
申込方法 電話：岐阜市障害者生活支援センターまでお電話ください。  
FAX：裏面の参加申込書に必要事項を記入して送信してください。  
QRコード：左記申込フォームから申込してください。



お問い合わせ

岐阜市障害者生活支援センター

（祝・年末年始を除く月曜日～金曜日 8:45～17:30）

〒500-8309

岐阜市都通2-2 岐阜市民福祉活動センター1階

電話 058-254-9204 FAX 058-254-9205

URL <https://www.gisyousi.jp/>

しょう かたたいしょう せいかつこうざ  
障がいのある方対象の生活講座  
は くち けんこう さん かもうしこみしよ  
「歯とお口の健康」参加申込書

もう こ さい か きじこう きんゆう ねが  
お申し込みされる際には下記事項へのご記入をお願いします。  
な お、定員になり次第締め切らせていただき、参加不可能な場合はご連絡しますので、必ず電話番号（FAXのあるご  
かてい ばんごう きんゆう ねが  
家庭はFAX番号）のご記入をお願いします。  
きんゆう こじんじょうほう は くち けんこう かいさい いがい しょう  
ご記入いただいた個人情報、「歯とお口の健康」の開催にかかわること以外に使用することはありません。

- ※ かいじょう おうふくとじょう じ こうとう せきにん お あんぜん き らいじょう  
会場までの往復途上の事故等につきましては、センターで責任を負いかねますので、安全に気をつけてご来場、ご  
きたく 帰宅いただきますようお願いします。  
※ たいちようふりよう かた さん か えんりょ りようしょう  
体調不良の方の参加は、ご遠慮いただくことがありますのでご了承ください。  
※ さん か さい ちゃくよう こじんはんたん ねが  
参加の際の、マスクの着用は個人判断でよろしくをお願いします。

FAX 058-254-9205 ぎ ふ し しょうがいしゃせいかつし えん あ  
岐阜市障害者生活支援センター 宛て

さんかしゃしめい 参加者氏名	<ふりがな>		ねんれい 年齢	さい 歳
も しょうがいしゃてちょうなど お持ちの障害者手帳等	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（肢体・視覚・聴覚・内部） （○をつけてください）		どうきゅう 等級	きゅう 級
	<input type="checkbox"/> 療育手帳			A1 A2 B1 B2 （○をつけてください）
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳			きゅう 級
	<input type="checkbox"/> その他（自立支援医療受給者証、小児慢性特定疾病医療費医療受給者証、難病等）			
はいりよなど 配慮等	<input type="checkbox"/> ひつよう 必要 ・ <input type="checkbox"/> ひつよう 必要なし		※配慮が必要な場合は具体的に書きください	
じゅうしょ 住所	〒 —			
さんかしゃれんらくさき 参加者連絡先	けいたい 携帯 — — じたく 自宅 — —		FAX	— —
かぞく しえんしゃどうはん う お ご家族・支援者同伴の有無	かぞく どうはん ご家族の同伴 <input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし		しえんしゃ どうはん 支援者の同伴 <input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	
どうはん 同伴するご家族・支援者 について	<しめい> 氏名		<れんらくさき> 連絡先	