

参加費無料

岐阜市内在住・在勤の障がいのある方対象

クイズと健康体操で楽しく学ぶ

骨を
元気に!

骨イキイキ 健康講座

先着
20名!

令和8年

10月6日(火)



13時30分～15時まで

開催場所

岐阜市民福祉活動センター2階

講師：株式会社ヤクルトマーケティング東海岐阜カンパニー 下條ルミ氏

【申込期間】 令和8年9月8日(火)～9月25日(金)

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。

申込フォーム：下記の当センターホームペ
ージ内の申込フォームから送信
してください。

場所の地図



ホームページ二次元コード

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.gishousi.jp/>

障がいのある方対象の生活講座 「骨イキイキ健康講座」参加申込書

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 のあるご家庭はFAX番号）のご記入をお願いします。

ご記入いただいた個人情報は、「骨イキイキ健康講座」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。

※ 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、ご帰宅いただきますようお願いいたします。

※ 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。

※ 参加の際の、マスクの着用は個人判断でよろしくお願いします。

FAX 058-254-9205 岐阜市障害者生活支援センター 宛て

参加者氏名	<ふりがな>		年齢	歳
お持ちの障害者手帳等	☐ 身体障害者手帳（肢体・視覚・聴覚・内部） （○をつけてください）	等級	級	
	☐ 療育手帳		A1 A2 B1 B2 （○をつけてください）	
	☐ 精神障害者保健福祉手帳		級	
	☐ 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）			
配慮等	☐ 必要 ・ ☐ 必要なし	※配慮が必要な場合は具体的にお書きください		
住所	〒 -			
参加者連絡先	携帯 - - 自宅 - -	FAX	- -	
ご家族・支援者同伴の有無	ご家族の同伴 ☐ あり ・ ☐ なし		支援者の同伴 ☐ あり ・ ☐ なし	
同伴するご家族・支援者について	<氏名>		<連絡先>	