

# しょう かがい のある かのう ぼう さいたいけん がくしゅう かい 障がいのある方の防災体験学習会(案)

かいさいび れいわ ねん がつ にち(にち)  
【開催日】：令和6年3月10日(日)

じ かん じ じ うけ つけ じ ぶん  
【時間】：10時～12時 【受付】：9時30分～

かい じょう ほーる ひろば かい  
【会場】：いきいきホール (いきいき広場2階)

## ないよう 内容

- ① じしん ぶいあーるたいけん  
地震のVR体験
- ② はざーど まっぷ せつめい  
ハザードマップの説明
- ③ まい たいむ らいん つく  
マイタイムラインを作ろう
- ④ ひなんこうどうようしえんしゃめいぼ きにゆう  
避難行動要支援者名簿 記入



## せつめいしゃ 説明者

ぼうさいぼうはんぐるーぷ ちいきふくしぐるーぷ  
防災防犯グループ ・ 地域福祉グループ

も もの ひっき ようぐ  
【持ち物】：筆記用具

てい いん めい せんちやくじゆん  
【定員】：50名 (先着順)

さんかひ むりよう  
参加費：無料

しゅわつうやく  
手話通訳あり

ようやくひっき  
要約筆記あり

きっす すぺーす  
キッズスペース  
あり

もう こ ほうほう うらめん らん  
— 申し込み方法は裏面をご覧ください —

しゅさい たかほましようがい しゃちいきじりつしえんきょうぎかい  
主催：高浜市障害者地域自立支援協議会

このチラシは、チャレンジサポートたかはまで印刷しました。

# 障がいのある方の防災体験学習会

## 参加申込書

参加者氏名	当事者・家族の別 (○印を)	所属 (事業所・学校)	連絡先電話番号
	当事者 ( )		
	家族 ( )		
	支援者 ( )		
	当事者 ( )		
	家族 ( )		
	支援者 ( )		
	当事者 ( )		
	家族 ( )		
	支援者 ( )		
	当事者 ( )		
	家族 ( )		
	支援者 ( )		

**お申し込み締め切り 令和6年2月末日**

### 【申込方法】

- 「参加申込書」に必要事項をご記入の上、介護障がいグループの窓口へ直接お持ちいただくか、FAXにてお申し込みください。なお、メールでお申し込みされる方は、上記の内容を送信してください。
- 取得した個人情報は、利用目的以外で使用することはありません。
- 申込・連絡先  
高浜市介護障がいグループ  
担当：加藤  
TEL：0566-52-9871  
FAX：0566-52-7918  
メール：kaigo@city.takahama.lg.jp

立体駐車場が満車の場合は、市役所駐車場に停めてください。



いきいき広場：高浜市春日町五丁目165番地