

FAX

23-2224

「令和6年度 ノーマリー教室」希望調書

団体名	
連絡先	
担当者名	

下記に○をつけてご回答お願いいたします。

ノーマリー教室の開催を

希望する ・ 希望しない

希望する場合、やってみたいメニュー(複数回答可)

- ・ 手話 ・ 点字 ・ 盲導犬 ・ ガイドヘルプ ・ 車いす
- ・ 高齢者疑似体験 ・ 介護ロボット体験

お問い合わせ先・送付先

函館市社会福祉協議会

事業課 地域福祉係 (担当:平野)

TEL 23-2226 / FAX 23-2224

Email:chiiki@hakodatesyakyo.net