

心のUDプラス実践講座 申込書

企業／団体名			
住所	〒		
連絡先等	担当者名		
	電話番号	FAX番号	
	E-mail		
講座内容	必須	ユニバーサルデザインの概要【15分】	
	選択	<input type="checkbox"/> 様々な方への配慮と対応方法 1. 配慮と対応のための基礎知識【1つあたり15分程度】 <small>講座内容の希望（いずれかに○ 複数回答可）</small> [高齢者・認知症状のある方・外国の方・妊婦・幼児を連れた方 車椅子ユーザー・視覚障がいのある方・聴覚障がいのある方 LGBTを自認している方・その他（ ）] 2. 擬似体験演習【1つあたり20～30分程度】 <small>（いずれかに○ 複数回答可）</small> [車椅子・視覚障がいのある方・高齢者・妊婦・手話] <small>※擬似体験演習で使用する車椅子や高齢者疑似体験セットはこちらでご用意します。参加人数等により、調整が必要な場合には、事前にご相談させていただきます。</small> <input type="checkbox"/> 様々な方へ伝わる！わかりやすい情報発信【15分】 <input type="checkbox"/> 差別や偏見から生まれる誹謗中傷について【15分】 <input type="checkbox"/> ユニバーサルデザインとSDGsのつながり【5分】 <input type="checkbox"/> 上記以外のもの（具体的にご記入ください） []	
希望日時 (原則平日の 10～17時の間)	第1希望	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第3希望	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
会場			参加人数
申込理由	(例：SDGsに取り組みたいため)		
その他	(ご意見やご要望がありましたら記載してください)		

※ 申込みが定数（10回程度）に達した時点で募集を締め切ります。

※ 講座実施後は、参加者向けアンケートにご協力をお願いします。

送付先 静岡県くらし・環境部 県民生活課 企画班あて

FAX番号 054-221-2642

E-mail shohi@pref.shizuoka.lg.jp

