

視覚障がい理解教育講座（教職員向け）

1. 日 時 令和6年8月6日（火） 13:30～16:00

2. 場 所 大阪府立大阪北視覚支援学校
大阪市東淀川区豊里7-5-26
TEL 06-6328-7000

本校にある教具の
実物なども会場に
展示します。

3. 時程および講座内容

受 付 13:15～ 13:30
公 開 講 座 13:30～ 16:00

（1）視覚障がいについての講話（全盲弱視とも）

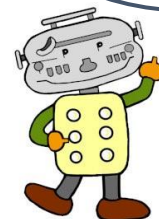
（2）弱視レンズ・点字および触察体験

※アイマスク（全盲体験）、シミュレーションレンズ（弱視体験）選択制

（3）歩行体験（手引き歩行や校内の単独移動体験）

※アイマスク（全盲体験）、シミュレーションレンズ（弱視体験）選択制

（4）質問・相談コーナー



ブレイルくん

4. 対象

本校校区内学校園の先生方

5. その他

校内駐車場はご利用いただけません。

6. 申し込み

Googleフォームにてお申し込みください。（申し込み方法詳細は裏面参照）

<https://forms.gle/bXxBNvSQgdwBFSwJ8>



締め切り 7月19日（金）

【連絡先】

大阪府立大阪北視覚支援学校

地域支援部 西村 彩

TEL：06-6328-7000

FAX：06-6328-5896

E-mail T-NishimuraA@medu.pref.osaka.jp

Google フォーム申し込み方法

- ・表面の URL もしくは QR コードより「Google フォーム」を開きます
 1. メールアドレスを入力（必須）
 2. お名前を漢字で入力（必須）
 3. お名前をかなで入力（必須）
 4. 校名を漢字で入力（必須）
 5. 校名をかなで入力（必須）
 6. 電話番号を入力（必須）
 7. FAX 番号を入力（任意 メールではなく FAX での連絡を希望される場合のみ）
 8. 対象の幼児・児童生徒が在籍している。
 9. 8で「している」を選択された方。（任意）
 10. 体験の希望（必須）
 11. 質問事項、その他を入力（任意）
- ・「送信」ボタンを押す
- ・申込内容の確認メールが届く
- ・以上で申し込みは完了です。確認メールが届かない場合は、連絡先までメールもしくはお電話にてご連絡ください。