



令和8年度「目に関する相談会」のご案内

目のことで心配のある方と、そのご家族の方を対象に相談に応じています。関係機関と連携をとりながら、日頃の悩みの解決を図ったり、育児や学習・進路・生活・就職等についての情報交換を行ったりします。視覚障がい者の支援グッズや教材・教具等も展示しています。

1 日時及び会場

開催地	期 日	会 場
	申し込み締め切り	
関市	7月11日(土)	関市わかさ・プラザ 総合福祉会館 関市若草通2丁目1番地 Tel 0575-23-8811
	6月26日(金)	
大垣市	7月23日(木)	大垣市中川地区センター 大垣市中川町4丁目150番地 Tel 0584-75-2575
	7月10日(金)	
恵那市	7月26日(日)	恵那市市民会館 恵那市長島町正家1丁目3番地 21 Tel 0573-26-1808
	7月10日(金)	
高山市	7月30日(木)	高山市総合福祉センター 高山市昭和町2丁目224 Tel 0577-35-0294
	7月17日(金)	
可児市	8月 2日(日)	可児市広見地区センター 可児市広見七丁目77 Tel 0574-62-2101
	7月17日(金)	
岐阜市	8月19日(水)	岐阜県立岐阜盲学校 岐阜市北野町70番地1 Tel 058-262-1271
	7月31日(金)	

※10:00～16:00の時間帯で個別に相談に応じます。事前申し込みが必要です。申し込みをいただいた方へ、1週間ほど前に相談時間のご連絡をします。

※相談員(予定) 岐阜大学名誉教授 各地区の眼科医 視能訓練士
視覚障害者生活情報センターぎふ 歩行・生活訓練士
岐阜県メガネ組合 眼鏡士 岐阜盲学校職員

2 申し込み方法(以下のいずれかの方法でお申し込みください。)

① インターネット

- ・下記のURLまたはQRコードからお申し込みください。

<https://forms.office.com/r/X88varABVe>

② 申込用紙

- ・裏面「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAX、メール、郵送でお送りください。
- ・「参加申込書」は、見え方の相談支援センターのホームページからダウンロードすることもできます。各学校や園等にも送付しています。



3 申し込み・問い合わせ先

見え方の相談支援センター(岐阜県立岐阜盲学校内) 担当: 視覚障がい支援部
〒500-8807 岐阜市北野町70番地1
TEL: 058-262-1271 FAX: 058-262-2854
E-mail: c27360@gifu-net.ed.jp

※ 参加費は無料です。岐阜盲学校への入学とは関係ありません。

目に関する相談会 参加申込書

ふりがな 氏 名			年 齢	
保護者等 氏 名				
連 絡 先 (住所・ 電話番号)	〒 () - () TEL : () - ※相談時間の連絡をします。日中につながりやすい電話番号を記入してください。			
在籍園・ 学校 等	(学年・学級等) TEL : () - ※相談内容を在籍園・学校等に情報共有してよいですか。 よい ・ してほしくない			
眼疾患 ・ 視力等	眼疾患 視力：裸眼視力（矯正視力） 眼鏡等： 有 ・ 無 右 () 左 () かかりつけの眼科			
希望会場	※参加を希望する会場に○を付けてください。 () 7 / 1 1 (土) 関市 () 7 / 2 3 (木) 大垣市 () 7 / 2 6 (日) 恵那市 () 7 / 3 0 (木) 高山市 () 8 / 2 (日) 可児市 () 8 / 1 9 (水) 岐阜市			
希望時間	※参加可能な時間帯に2つ以上、○を付けてください。 () 1 0 時～ () 1 1 時～ () 1 3 時～ () 1 4 時～			
相談歴	※過去に本相談会に参加されたことがある方は、分かる範囲でお答えください。 平成・令和 () 年 (会場)			
相談内容	※具体的にご記入ください。			

◇この申込用紙を申込期限までに FAX、メール、郵送でお送りください。

◇ご記入いただいた個人情報、本相談会の運営および連絡以外の目的では使用しません。

申込先：見え方の相談支援センター（岐阜県立岐阜盲学校内）

〒500-8807 岐阜市北野町70番地1

FAX 058-262-2854

E-mail c27360@gifu-net.ed.jp