**2019　九州ロービジョンフォーラム in 北九州**

当事者向け体験会　事前申込書

**（当事者の方のみ申込みできます）**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 連 絡 先 | メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 体　験　ツール（希望する方に○をつけてください） | オーカムマイアイ |  |
| ＭＷ－１０(暗所視デバイス) |  |
| 希　望　時　間　帯（希望する方に○をつけてください） | １０：００～１０：４５ |  |
| １２：００～１３：００ |  |

※暗所視デバイス

夜盲のある方向けに開発された眼鏡型ウエアラブルデバイスで、暗いところのわずかな光を増幅させ、対象物を見やすくします。

申込先

**事務局** 九州ロービジョンフォーラム(医療法人むらかみ眼科医院内)

　　　〒808-0144　北九州市若松区高須東３－１３－１０

　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ：０９３－７４２－３７７９

　　　　　　　　　　　　　　e-mail：info2019LV@gmail.com

* 体験予約はお一人様１つでお願いいたします。
* 定員の枠を越えた場合は抽選となります
* 体験に参加していただける方には７月下旬までに体験時間等の

ご連絡をいたします。

* 事務局をはじめ、ボランティアで運営を行っておりますので、

お電話でのお問い合わせには応じかねますのでご了承ください。