

# 盲導犬に会いに来てね！！（4年生以上）

平成29年度（第5回）

## 小学生親子夏休みボランティア体験スクール

と き 平成29年8月6日（日）

時 間 10:00～15:00 （受付は9:40～10:00）

と ころ 栃木県立県南体育館 1階研修室  
小山市外城371-1



### ★時間割り表

・ 受付	9:40	～	10:00
・ 始まりの会	10:00	～	10:15
・ 盲導犬と歩いてみよう！！ 盲導犬についてのお話 盲導犬との体験歩行（児童のみ）	10:15	～	12:15
・ 休憩（昼食）	12:15	～	13:15
・ 点字を打ってみよう！！ 点字の手打ち体験	13:15	～	14:30
・ 終わりの会	14:30	～	15:00

- 参加対象 市内在住の小学校及び義務教育学校4～6年生の児童とその保護者（初めて参加される方を優先させていただきます）
- 募集人数 親子20組 ※参加費無料
- 申込期間 平成29年6月1日（木）～6月30日（金）必着（※土・日を除く）  
★応募多数の場合は抽選とさせていただきますので、ご了承ください  
なお、抽選の結果については郵送にてご連絡いたします
- 申込方法 参加申込書に記入の上、小山市社会福祉協議会あてに郵送または直接持参してください。
- 持ち物
  - ・上履き（土足厳禁）
  - ・昼食、飲み物
  - ・筆記用具
  - ・清潔なハンカチ1枚
  - ・事前課題（ワークシート）※事前課題（ワークシート）は参加決定後に郵送します  
※動きやすい服装でお越しください
- 協 力 東日本盲導犬協会  
小山点友会
- その他 ご不明な点がございましたら下記までお問い合わせください



### 主 催 小山市社会福祉協議会

〒323-0827 小山市大字神鳥谷931番地3  
市役所神鳥谷庁舎1階  
電話22-9501

# 平成29年度(第5回)親子夏休みボランティア体験スクール参加申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人  
小山市社会福祉協議会長 様

下記のとおり、平成29年度 親子夏休みボランティア体験スクールに申込みます。

参 加 者	児童	ふりがな ----- (氏名)	生年月日	平成 年 月 日生
			学校名・学年	学校・第 学年
			性 別	男・女 (○をつけてください)
	保護者 (参加する 方)	(氏名)	電話番号 (昼間連絡の取 れる電話番号を ご記入ください)	
	現住所	〒		
承 諾 書 欄	<p>※必ずご記入ください。</p> <p>親子ボランティアスクールの肖像・氏名などを本会の広報物・報道 並びに情報メディアにおいて使用することを承諾します。</p> <p>(保護者氏名)</p> <p style="text-align: right;">印</p>			

※参加申込書は、小山市社会福祉協議会に郵送または直接持参してください。

※上記の個人情報はボランティアスクール以外の目的で使用致しません。

※後日、事前課題を郵送しますので当日持参してください。

【申込先】  
社会福祉法人 小山市社会福祉協議会  
〒323-0827  
小山市神鳥谷931番地3 市神鳥谷庁舎1階  
TEL:0285-22-9501  
FAX:0285-22-2940