

# 小学生親子夏休み

令和元年度  
-第7回-

## ボランティア体験スクール

8/4 (Sun) 10:00~15:00

健康医療介護総合支援センター 研修室  
(小山市神鳥谷2251-7)

募集人数 親子30組  
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)

参加費 無料

### 時間割り・持ち物

- 9:40~ 受付
- 10:00~ 始まりの会
- 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)
- 12:15~ 休憩(昼食)
- 13:15~ 点字を打ってみよう!!  
点字の手打ち体験
- 14:30~ 終わりの会  
15:00

#### 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
- ・動きやすい服装
- ・事前課題(ワークシート)
- ※事前課題は参加決定後に郵送します

- 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)
- 申込期間** 令和元年6月3日(月)~6月28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(当日の会場とは異なります)  
あてに郵送または直接持参してください。
- 協力** 東日本盲導犬協会  
小山点友会

### 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  
電話22-9501



## 令和元年度(第7回)親子夏休みボランティア体験スクール参加申込書

令和元年 月 日

社会福祉法人  
小山市社会福祉協議会長 様

下記の通り「令和元年度(第7回)親子夏休みボランティア体験スクール」に参加申し込みいたします。

参 加 者	こども	ふりがな (氏名)	生年月日	平成 年 月 日生
	保護者 (参加する方)	(氏名)	学校名・学年	学校・第 学年
			性別	男・女(○を付けて下さい)
住所	〒	電話番号	(屋間連絡の取れる番号をご記入下さい)	
承 諾 書 欄	<p>※必ずご記入下さい。</p> <p>令和元年度(第7回)親子夏休みボランティア体験スクールの肖像・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 style="text-align: right;">(保護者氏名) 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「令和元年度(第7回)親子夏休みボランティア体験スクール」以外の目的で  
使用いたしません。

#### 【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 神鳥谷庁舎1階  
TEL: 0285-22-9501  
FAX: 0285-22-2940