

4年生以上のみんな
盲導犬と一緒に歩いてみよう!

令和5年度(第11回)

小学生親子夏休みボランティア体験スクール

と き 令和5年7月29日(土)

10:00~15:00 (受付は9:40~10:00)

ところ 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



★時間割い表

・ 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30組 ※参加費無料
- 申込期間 令和5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
- 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

〒323-0023 小山市中央町2-2-21
旧保健福祉センター1階
電話 22-9501

令和5年度(第11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 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、令和5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	※必ずご記入ください。 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。 (保護者氏名) <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。(FAX不可)

※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
〒323-0023
小山市中央町2-2-21 旧保健福祉センター1階
TEL:0285-22-9501
FAX:0285-22-2940