

令和6年度(第12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6年7月27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



スケジュール

- ・ 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6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) ・清潔なハンカチ1枚
・昼食、飲み物 ・事前課題(ワークシート)
・筆記用具 ※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、虹の和会
- 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
(小山市総合福祉センター1階)
電話 22-9501

令和6年度(第12回)小学生(親子)夏休みボランティア体験スクール参加申込書

令和6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6年度小学生(親子)夏休みボランティア体験スクールに申し込みます。

| | | | | |
|------|---|--------------|--------------------------|----------------------|
| 参加者 | 児童 | ふりがな (氏名) | 生年月日 学校名・学年 | 平成 年 月 日生 学校・第 学年 |
| | 保護者 (参加される方) | (氏名) | 電話番号 (日中連絡の 取れる番号) | 性別 男・女(○をつけてください) |
| | 現住所 | 〒 | | |
| 承諾書欄 | ※ご了承の上、必ずご記入ください。 小学生(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。 (保護者氏名) 印 | | | |

- ※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いたしません。
- ※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(小山市総合福祉センター1階)
TEL: 0285-22-9501