

令和6年度

# 小学生(親子)ウィンターボランティア体験スクール

とき 令和6年12月1日(日)  
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9月2日(月)~9月30日(月)必着(土・日・祝を除く)  
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 小学生(親子)ウィンター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)ウィンター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	平成 年 月 日生
	保護者 (参加される方)	(氏名)	学校名・学年	学校・第 学年
			性別	男・女(○をつけてください)
現住所	〒			
承諾書欄	<p>※ご了承の上、必ずご記入ください。</p> <p>小学生(親子)ウィンター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>(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