

ふくし体験プログラム申し込み用紙 [記入例]

この申し込み用紙はあくまでも「申込み」であり、決定内容ではありません。
日時や内容等、ご希望に沿えない場合もございますが、予めご了承ください。

申込日	令和 6 年 5 月 27 日		学校名	国分寺市立 まごごろ 小学校・中学校・高校		
電話番号	042-300-6363		FAX	042-300-6365		
学年	5 年		E-mail	center@ko-shakyo.or.jp		
連絡代表者の クラスに○印を つけてください	組	人数	担任氏名	組	人数	担任氏名
	①組	26 人	国分寺 福太郎	2組	25 人	小金井 佐知子
授業科目	<input checked="" type="checkbox"/> 国語)	「昨年やったから・・・」ではなく、その学年でどのような目的で実施したいのかを、具体的に記入してください。		謝 礼	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (5,000 円)	謝礼は、協力者が学校まで来るための交通費や、団体の活動費に充てられますので、ご留意をお願いいたします。
学習の目的	障害者が日頃からどんなことに困っているのか、また、どのような工夫をしているかなど、障害のある方の話を直接聞くことで、障害への理解を深める(お互いに助け合う、ということの大切さを学ぶ)。また、地域の中で一緒に暮らしていくために、					
希望する内容	第1希望	手話				
	第2希望	点字体験				
	第3希望	ブラインドテニス				
実施日 ※必ず第3希望までご記入ください	第1希望	10月 3 日 (木) 3・4 時間目 (10時40分 ~ 12時15分)				
	第2希望	10月 15 日 (火) 5・6 時間目 (13時30分 ~ 15時5分)				
	第3希望	10月 17 日 (金) 3・4 時間目 (10時40分 ~ 12時15分)				
打合せ日 ※必ず第3希望までご記入ください	第1希望	8月 19 日 (月) 16 時 00 分 ~				
	第2希望	8月 21 日 (水) 16 時 00 分 ~				
	第3希望	9月 6 日 (金) 16 時 00 分 ~				
※打合せ日は、実施希望日の1か月以上前に設定ください						
備考	<p>実施日および打合せ日は、ご協力いただくボランティアの方と調整するため、必ず第3希望までご記入ください。 また、打合せ場所はボランティアのご都合に合わせていただきますので、予めご了承ください。 なお、打合せが遅くとも実施日の1か月前に行えるよう、早めの計画・お申し込みをお願いします。</p>					