

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)	<input type="checkbox"/>	謝 礼	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (5,000 円)	
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	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。					

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。

「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。

希望内容は原則として「プログラム一覧」より選択していただきますが、一覧に掲載されていない内容についても対応可能な場合もございますので、ご相談ください。