

令和5年度 ボランティア講座申込書

あて先 教頭 三ツ木 理大 FAX 049(239)1015

参加希望日

参加を希望される日の希望欄に○をご記入ください。

	期 日	時 間	講 義 内 容	希望欄
第 1 回	9/5 (火)	9:30~ 11:30	<ul style="list-style-type: none"> ・ボランティアの心得とボランティア活動の実際 ・本県の特別支援教育と本校におけるインクルーシブ教育システム構築に向けた教育について ・本校の概要、施設説明及び見学 	
第 2 回	9/25 (月)	9:30~ 11:30	<ul style="list-style-type: none"> ・視覚障害体験 全盲の理解と支援 見えにくさの理解と支援 	
第 3 回	10/30 (月)	9:00~ 12:00	<ul style="list-style-type: none"> ・介助ボランティア体験1 授業等に参加 	
第 4 回	11/6 (月)	9:00~ 12:00	<ul style="list-style-type: none"> ・介助ボランティア体験2 授業等に参加 	

申し込み締切 令和5年8月25日（金）

氏 名 _____ 男性 女性

郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____ () _____ 自宅 携帯