



## 第5回 のびのび教室 親子交流会のご案内

福島県立視覚支援学校

今年度、第5回目の視覚支援学校・のびのび教室親子交流会を実施いたします。乳幼児から中学生までのお子さんとそのご家族が対象です。活動を通して子どもたち同士、また保護者の皆様が交流を深められる機会にしたいと考えています。ご家族の皆様で、ぜひご参加ください。

- 日時 令和元年8月3日(土) 10:00~15:00
- 場所 福島県立視覚支援学校
- 対象 小学校就学前の視覚に障がいのある乳幼児とその保護者  
小・中学生の児童・生徒とその保護者  
(兄弟姉妹の参加も可能です。)
- 予定している活動内容
  - ・親子なかよし活動「ゲーム遊びでみんな友だち！」 ※自己紹介も含む  
親子で楽しめて、参加者同士の交流も深まるようなゲーム遊びをします。
  - ・子どもプログラム「ひんやりパフェをつくろう！」
  - ・保護者プログラム「便利さ体験! iPad」 (講師: トラストメディカル 小泉大介氏)  
※小学校5年生以上の希望者も対象となります。
- 参加者持ち物  
(子ども及び保護者) 上履き、昼食、水分、汗ふきタオル、iPad (台数に限りがありますので、お持ちの方はご持参いただくと助かります。)  
(子ども) エプロン、三角巾、おしぼり、その他個人で必要なもの(着がえ等)
- 申し込み  
別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、6月14日(金)までにFAXでお申し込みください。電話、メールでの申し込みもお受けします。(電話もしくはメールでお申し込みの方は、申し込み用紙と同じ項目についてお知らせください。メールの方はPCからのメール[ドメイン@fcs.ed.jp]を受信できるよう設定願います。)  
※参加に変更等生じた場合は、当日朝9時までに担当者へ電話にてご連絡ください。

### 【問い合わせ・申し込み先】

地域支援センター 目の相談室 のびのび 担当: 高橋、國分

(相談専用) Tel 080-7347-3908 メール shien-gr@fcs.ed.jp

(地域支援センターは福島県立視覚支援学校内にあります)

〒960-8002 福島市森合町6番34号

(学校代表) Tel 024-534-2574 / FAX 024-533-2470



(FAX 024-533-2470)

## 第5回 のびのび教室 親子交流会 申し込み

令和元年8月3日(土)に行われるのびのび教室親子交流会に参加を申し込みます。

### 1 参加者氏名 (参加される方全員の記入をお願いします。)

フリ 氏	がな 名	続柄	年齢	写真撮影の 可否	※小5以上の参加者のみ ご記入ください。	
		本人		可・否	子ども プログラム (スイーツ)	保護者 プログラム (iPad)
				可・否		
				可・否		
				可・否		
				可・否		

※午後プログラムのiPadについて(どちらか○で囲んでください。)

持参します( 台)・借りたいです

※ 参加者全員レクリエーション保険に加入します。(保険料は当方で負担いたします。)

※ 小学校5年生以上のお子さんは、午後に参加を希望するプログラムを○で囲んでください。

※ 当日の活動の様子を写真で記録し、参加された皆様へ後日お便りとして送付する予定です。  
写真撮影の可否についてもご記入ください。

### 2 連絡先

住所 〒

---

電話番号

---

メールアドレス

---

※ PCからのメール[ドメイン@fcs.ed.jp]の受信ができるよう設定願います。

◎お預かりした個人情報は本校の教育相談支援活動以外で使用しません。