

「夏休み親子点字・手話体験教室」



小学生のみなさん、夏休みを利用して、愛媛県視聴覚福祉センターで点字や手話を体験してみませんか。

1. 日時 平成29年7月26日(水) 13:30~16:30
(受付13:00~)
2. 場所 愛媛県視聴覚福祉センター 4階多目的ホール
松山市本町6丁目11番5号
3. 参加費 無料
4. 対象者 小学4年生~6年生とその保護者
5. 内容
 - ・施設見学
 - ・聴覚障がいについてのお話と手話体験
 - ・視覚障がいについてのお話と点字体験※持ってくる物：アイマスクの下に入れるハンカチ、筆記用具
6. 募集定員 20組(40名) 先着順
7. 募集期間、申込方法 募集期間7月1日(土)~7月14日(金)
※定員になり次第締め切ります。
申込み用紙に必要事項を記入の上、愛媛県視聴覚福祉センターに
郵送又はFAXでお申込みください。
8. 交通機関のご案内
駐車場は限りがありますので、公共交通機関でお越しください。
伊予鉄市内電車 (環状線・本町線)「本町6丁目」下車 徒歩2分~5分
伊予鉄路線バス (北条線) 「本町6丁目」下車 徒歩2分~5分

<問合せ・申込み先> 愛媛県視聴覚福祉センター(松山市本町6丁目11番5号)
電話 089-923-9093 FAX089-923-9224 担当:片岡

夏休み親子点字・手話体験教室 参加申込書

平成 年 月 日

愛媛県視聴覚福祉センター所長 様

夏休み親子点字・手話体験教室を下記のとおり申込みます。

1. 氏名 氏名には必ずふりがなをつけてください。

保護者名

ふりがな	
名前	

お子様の名前

ふりがな	
名前	
学校名	
学年	

2. 連絡先・住所

〒

(TEL/FAX)

受講申込み期間は7月1日（土）～14日（金）です。郵送又はFAXで申し込んでください。

この講座は、先着順です。定員になり次第締め切ります。

※今回知り得た個人情報は、申込みのあった講座以外に使用することのないよう管理を行います。

申込み先：愛媛県視聴覚福祉センター 〒790-0811 松山市本町6丁目11番5号 電話：089-923-9093 FAX：089-923-9224
