

【別紙2】点字体験(名刺作成) 申込書

※点字体験にお申込みの方は、文化祭を自由に観覧できます。事前来場申込と兼ねております。

概要 〔日時〕 令和4年11月23日(水・祝) 10時15分～11時45分

〔場所〕 愛媛県視聴覚福祉センター3階会議室

〔対象〕 小学3～6年生 10組20名程度(先着順) ※保護者同伴でご参加ください。

〔内容〕 自分の名前を点字器で手打ちし、名刺を作成する。(所要時間20分程度)

〔時間枠〕 希望する時間枠①～⑤をお選びください。

① 10時15分～ ※各時間枠とも2組ずつ対応いたします。

② 10時30分～

③ 10時45分～

④ 11時～

⑤ 11時15分～



★点字体験(名刺作成) に申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

連絡先	フリガナ 児童名	小学 (年生)
	保護者名	
	住所	〒 TEL・FAX メール
時間	希望する時間に○をつけてください。(複数可) ①10時15分～ ②10時30分～ ③10時45分～ ④11時～ ⑤11時15分～	

《連絡先》 愛媛県視聴覚福祉センター(川端・立川) TEL 089-923-9093 FAX 089-923-9224

※今回知り得た個人情報は、申し込みのあった事業以外に使用することがないよう管理します。