

ユニバーサル体験学習 申込書

| | | | | | |
|------|-----------------------|-------|----|----|----------|
| 団体名 | | 学年 | 年生 | 人数 | 人 |
| | | | | | 内65歳以上 人 |
| 担当者 | 住所 | 〒 | | | |
| 電話 | | 携帯電話 | | | |
| FAX | | Email | | | |
| 注意 | ※実施は原則、火曜、水曜、木曜日に行います | | | | |
| 第1希望 | 月 日 | A M | 時 | ～ | 時 |
| | | P M | | | |
| 第2希望 | 月 日 | A M | 時 | ～ | 時 |
| | | P M | | | |
| 第3希望 | 月 日 | A M | 時 | ～ | 時 |
| | | P M | | | |

希望する学習にチェックを入れてください(最大2つまで)

* プログラムは、最長2時間で選んでください

* 学習の初めにDVDを視聴します (約30分)

- ①車いす体験(約30分～)
- ②視覚障がい理解(約30分～)
- ③聴覚障がい理解(約30分～)
- ④障がい当事者講師による講話(約45分)* 有料

(公財) こうべ市民福祉振興協会 福祉推進課
ユニバーサル体験学習担当

T E L 078-743-8193

F A X 078-743-8180

E-mail universal-t@shiwasenomura.org