

第4回近畿ろうあ子ども夏の企画

近畿の聞こえない、聞こえにくい子どもたち、聞こえる子どもたちみんなが和歌山で集い、聞こえない青年たちと一緒にふれあいながら、友だちの輪を広げましょう。

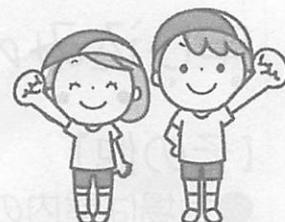
保護者の方も、聞こえない方の講演を聞いて交流しながら情報交換し、ママ友、パパ友の輪を広げていきましょう。

日時:2019年8月24日(土)

11時～16時(予定)【受付:10時30分～】



場所:海南市スポーツセンター



【内容】

| | 子ども・一般参加者(保護者以外) | 保護者 |
|---------|------------------------|--------------------------|
| 午前の部 | アイスブレイク【体育室(大)】 | |
| 12時～13時 | 昼食タイム(昼食は各自で購入お願いします。) | |
| 午後の部 | ミ二運動会【体育室(大)】 | 講演 交流会、情報交換会 【会議室】 |

【参加費】

| 子ども | | 大人 | |
|------|---------|--------------------|-------------------------|
| 未就学児 | 小学生～高校生 | ・ろうあ団体会員 ・聞こえる方 | 聞こえない保護者で ろうあ団体非会員の方 |
| 無料 | 500円 | 500円 | 1000円 |



【参加対象】

| | | |
|---------------|-------|---|
| 子ども | 聞こえない | どなたでも参加可 |
| | 聞こえる | 聞こえない兄弟・姉妹がいる方 聞こえない親がいる方 |
| 大人 (保護者) | 聞こえない | 各府県協会会員でお子さんを持っている保護者 非会員の保護者は参加費アップ |
| | 聞こえる | どなたでも参加可 |
| 大人 (保護者以外) | 聞こえない | 聴協会員 |
| | 聞こえる | どなたでも参加可 |

【申し込み方法】

所定の申込用紙に必要事項に記入の上、参加費を添えて、近畿ろうあ連盟加盟団体各協会にお申し込みください。

- (公社)大阪聴覚障害者協会 FAX:06-6768-3833
- (公社)兵庫県聴覚障害者協会 FAX:078-371-0277
- (一社)京都府聴覚障害者協会 FAX:075-841-8433
- (一社)滋賀県ろうあ協会 FAX:077-564-4157
- (一社)奈良県聴覚障害者協会 FAX:0744-29-0134
- (一社)和歌山県聴覚障害者協会 FAX:073-488-5233

申し込み〆切: 7月28日(日)



【その他】

- 会場は屋内のため、雨天決行ですが、警報が出た場合は中止いたします。午前8時までに連絡いたしますので、申込書にメールアドレスをご記入お願いします。
- 昼食は各自で購入お願いします。会場付近に飲食店やコンビニあります。
※会場の2階のミーティングルームで飲食可
- 当日は動きやすい服装でお越しください。体育館シューズ持参お願いします。
- 持ち物など、詳細連絡は参加申込者に追って連絡させていただきます。

【会場へのアクセス】

〒642-0001 和歌山県海南市船尾 260 番地 3

TEL:073-486-2870 FAX:073-486-2871



↑海南市スポーツセンター

周辺拡大図



※海南東ICは白浜方面からは降りられませんのでご注意ください。

申し込みは 37の会館

【問合せ先・総合受付】

一般社団法人 和歌山県聴覚障害者協会(教育対策部)

FAX:073-488-5233 E-mail:roukyouiku.wakayama@gmail.com

2019年度 第4回近畿ろう子ども夏の企画 申込書

【子ども】

※申込切:2019年7月28日(日)

| | | | | |
|------|--|------|--------------|------|
| ふりがな | | 学年 | 小学・中学・高校()年 | |
| お名前 | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | | 年齢 | 性別 | 聴覚障害 |
| | | 歳 | 男・女 | 有・無 |
| ふりがな | | 学年 | 小学・中学・高校()年 | |
| お名前 | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | | 年齢 | 性別 | 聴覚障害 |
| | | 歳 | 男・女 | 有・無 |
| ふりがな | | 学年 | 小学・中学・高校()年 | |
| お名前 | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | | 年齢 | 性別 | 聴覚障害 |
| | | 歳 | 男・女 | 有・無 |

【大人】

| | | | | |
|------|-------------------------|--------------------|-----------|--|
| ふりがな | | ()保護者 ()一般参加者 | ろう者・聞こえる人 | |
| お名前 | | | 所属団体 | |
| ふりがな | | ()保護者 ()一般参加者 | ろう者・聞こえる人 | |
| お名前 | | | 所属団体 | |
| 連絡先 | 〒 | | | |
| | メールアドレス(緊急連絡先) | | | |
| | FAX / TEL | | | |
| 備考 | 障害の種類、アレルギーなど、その他連絡事項など | | | |

※お申込みいただいた個人情報については個人情報保護法令などを遵守し、この企画以外の目的には使用しません。

【事務局控え】

氏名

| | | | |
|---------|------|-------|---|
| 子ども | ()名 | 500円 | 円 |
| 大人 | ()名 | 500円 | 円 |
| 非会員の保護者 | ()名 | 1000円 | 円 |
| | 計 | | 円 |

【本人控え】

様

領収書

| | | | |
|---------|------|-------|---|
| 子ども | ()名 | 500円 | 円 |
| 大人 | ()名 | 500円 | 円 |
| 非会員の保護者 | ()名 | 1000円 | 円 |
| | 計 | | 円 |

2019年度 第4回近畿ろう子ども夏の企画の参加費として受理いたしました。

2019年 月 日

受付氏名

印