

# 夏休み福祉活動体験学習 2016



葉山町社会福祉協議会はやま住民福祉センターでは、「福祉の学び」の一環として、葉山町内福祉施設での体験学習を開催します。

夏休みの貴重な体験の場です。きっと新たな発見があるはず！ ぜひご参加下さい。

1. 参加対象・・・全日程（4日間）に参加でき、施設体験終了後に必ず作文を提出できる葉山町内在住・在学の中学生 及び 高校生

\*部活動や補習、塾などの日程を予めご確認の上、お申込み下さい。

## 2. 募集コース

(1)全体説明会【第1日目】 ※全員共通

7月29日（金）14：00～15：30 葉山町福祉文化会館 大会議室

(2)各施設での体験学習【第2～4日目／3日間】

→裏面の「コース」「日程」「注意事項（※）」をご覧ください。

(3)作文と提出 ※全員共通

各日程の最終日（第4日目）に作文し、その場で提出していただきます。

※提出された作文は、作文集にして後日、参加者 及び 体験学習先の各施設、中学校等へ配布いたします。

3. 申込み方法・・・「参加申込書 兼 保護者承諾書」に、第1～5希望のコース・日程など必要事項をご記入の上、切り取って下記の通り提出して下さい。

※保護者の署名・捺印・緊急連絡先を忘れずに必ずお願いいたします。

① 葉山町立中学校の生徒の場合：在籍する中学校へ提出して下さい。

② 私立中学校の生徒 及び 高校生の場合：

葉山町社会福祉協議会（はやま住民福祉センター）へ直接提出して下さい。

4. 申込期限・・・6月17日（金） ※期限厳守

5. 参加者及びコース等の決定

・・・申込者数が募集定員数を超えた場合は、選考にて参加者を決定させていただきます。予めご了承下さい。



### < 問い合わせ先 >

社会福祉法人 葉山町社会福祉協議会 はやま住民福祉センター

〒240-0112 葉山町堀内 2220 葉山町福祉文化会館内

TEL：046-875-9889 FAX：046-876-1873

メール：chida@hayamashakyo.com

## < 各施設での体験学習(第2～4日目/3日間)【募集定員数】 >

### < 高齢者施設 >

#### 葉山清寿苑コース

8月1日(月)～3日(水)【3名】

#### 葉山グリーンヒルコース

8月2日(火)～4日(木)【3名】

※1日のみ昼食代(400円)が必要

#### 生活リハビリクラブ葉山コース

8月2日(火)～4日(木)【3名】

※最終日のみ昼食代(400円)が必要

#### ライフコミュニケーション葉山コース

8月8日(月)～10日(水)【6名】



### < 障害者施設 >

#### 葉山はばたきコース

A日程: 8月3日(水)～5日(金)【2名】

B日程: 8月10日(水)～12日(金)【2名】

C日程: 8月24日(水)～26日(金)【2名】



#### 葉山町子育て支援センター「ぼけっと」コース

A日程: 8月3日(水)～5日(金)【1名】

B日程: 8月17日(水)～19日(金)【1名】

C日程: 8月24日(水)～26日(金)【1名】

### < 児童施設 >



#### おひさま保育室コース

A日程: 8月2日(火)～4日(木)【2名】

B日程: 8月16日(火)～18日(木)【2名】

#### 学童あおぞらコース

A日程: 8月1日(月)～3日(水)【2名】

B日程: 8月16日(火)～18日(木)【2名】

#### 学童ひだまりコース

A日程: 8月1日(月)～3日(水)【2名】

B日程: 8月16日(火)～18日(木)【2名】

※おひさま保育室、学童あおぞら、学童ひだまりコースは全体説明会後にそのまま会場での個別説明会へも必ず参加(30分程度)

#### 葉山にこにこ保育園コース

A日程: 8月8日(月)～10日(水)【4名】

B日程: 8月15日(月)～17日(水)【4名】

C日程: 8月22日(月)～24日(水)【4名】

※本コース独自の事前説明会《8月5日(金)

9:00～》へも必ず参加

※3日分の昼食代(900円)が必要

#### 風の子保育園コース

A日程: 8月1日(月)～3日(水)【1名】

B日程: 8月8日(月)～10日(水)【1名】

C日程: 8月17日(水)～19日(金)【1名】

D日程: 8月24日(水)～26日(金)【1名】

#### 葉山保育園コース

A日程: 8月1日(月)～3日(水)【4名】

B日程: 8月8日(月)～10日(水)【4名】

※全体説明会後にそのまま会場での個別説明会へも必ず参加

※3日分の昼食代(600円)が必要

# 夏休み福祉活動体験学習 2016 参加申込書 兼 保護者承諾書

社会福祉法人  
 葉山町社会福祉協議会  
 会長 山本 牧人 様

夏休み福祉活動体験学習 2016への参加を下記の通り申し込みます。

フリガナ			性別	男・女
参加者氏名			電話番号	
住所	葉山町		電話番号	
学校名 学年・組	中学校・高等学校		年 組	
参加希望	第1希望	コース	日程	
	第2希望	コース	日程	
	第3希望	コース	日程	
	第4希望	コース	日程	
	第5希望	コース	日程	
※第1～5希望にもれてしまった場合、定員に満たないコースへの参加を <input type="checkbox"/> 希望する →都合の悪い日程をお書き下さい ( ) ※参加決定状況や下記アンケートを参考にして、あなたの参加コース・日程は 主催者で決定させていただきます。予めご了承下さい。 <input type="checkbox"/> 希望しない				
アンケート				
1. 今までに福祉施設（保育園も含む）で体験学習やボランティア活動等の経験がありますか？ <input type="checkbox"/> 夏休み福祉活動体験学習に参加したことがある。体験学習先→ ( ) <input type="checkbox"/> 夏休み福祉活動体験学習以外で活動したことがある。活動先→ ( ) <input type="checkbox"/> 活動の経験はない。				
2. 今回の夏休み福祉活動体験学習の全日程（4日間）に参加できますか？ <input type="checkbox"/> 全日程参加できる。 <input type="checkbox"/> 下記の日程は参加できない。 <input type="checkbox"/> 事前説明会（7月29日）→（理由： ( ) ) <input type="checkbox"/> 各施設での体験学習→（日にちと理由： ( ) )				
3. 今回の夏休み福祉活動体験学習でどのようなことを学びたいですか？ 必ずお書き下さい。				
4. 食べ物にアレルギーはありますか？ <input type="checkbox"/> ある ( ) <input type="checkbox"/> ない				
5. ぜんそく等の持病はありますか？ ※病気の有無で参加の可否を決めるわけではありません <input type="checkbox"/> ある ( ) <input type="checkbox"/> ない				
上記の参加申込者について、夏休み福祉活動体験学習 2016への参加を承諾します。 保護者氏名 _____ 印 ※必ず保護者の署名と捺印をお願いいたします。 緊急連絡先 _____ (必ず連絡がつく番号をお願いいたします)				
※本参加申込書に記載された個人情報は、参加者名簿（氏名・性別・学校名・学年・組）を記載した「学習ノート」を作成し、受入施設や参加者などの関係者に配布いたします。予めご了承下さい。				