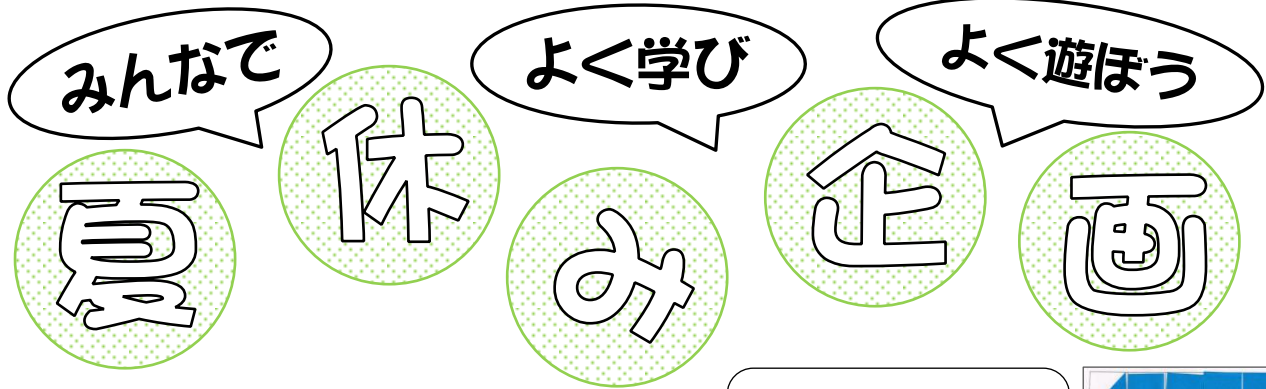


場所：堺市立健康福祉プラザ

対象：堺市在住・在学・在勤の方



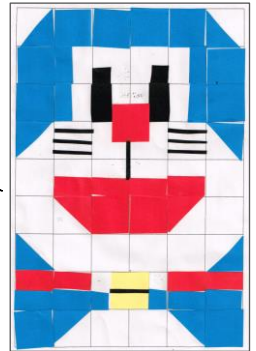
もうすぐ楽しい夏休み。

でも、お友達に会えないのはちょっとさみしい。

だから！ みんなで一緒に楽しむ会を用意しました。

お友達やお家の人と一緒に来てくださいね。

8月24日に作ります
シートに色画用紙を
貼ってドラえもんに！



日時	内容	場所	持ち物	対象者
7月29日(金) 10:00~11:30	親子ヨガ教室 (子どもは小学生以上)	1階 体育室	タオル・飲み物 動きやすい服装	親子どちらかに聞こえの障害がある方とその兄弟
8月2日(火) 13:30~16:00	親子クッキング フルーツゼリー他	4階 クッキングルーム	材料費 300円	親子どちらかに聞こえの障害がある方とその兄弟
8月20日(土) 14:00~16:00	保護者学習会 ろう・難聴の言語 発達	3階 大研修室	※ 1歳以上の保育 あり	聞こえに障害のある子どもの保護者
8月24日(水) 14:00~16:00	工作教室 貼ってつくろう	4階 クラフトルーム	材料費 100円	聞こえに障害のある小・中学生
8月27日(土) 10:30~11:30	絵本の読み聞かせ会	2階 ホール	なし	親子どちらかに聞こえの障害がある方とその兄弟
8月以降の午後 申し込み後、調整	宿題応援隊	2階 ライブラリー	宿題・筆記用具	聞こえに障害のある小・中学生

「絵本の読み聞かせ会」以外は、申し込みが必要です。裏面の申込書でお申し込みください。



お問い合わせ・お申込み先

堺市立健康福祉プラザ 視覚・聴覚障害者センター
堺区旭ヶ丘中町4-3-1

電話 275-5024 FAX 243-2222

MAIL video@sakai-kfp.info

視覚・聴覚障害者センター 夏休み企画 申込書

○下記の企画に申し込みます

〒 _____

ご住所 堺市 _____ 区 _____

連絡先 _____ (TEL・FAX)

お名前 〔子〕 _____ 〔保護者〕 _____

〔学校名〕 _____ 〔学年〕 _____

申し込む企画に○をしてください

日 時	内 容	対 象 者
7月29日(金) 10:00~11:30	親子ヨガ教室 (子どもは小学生以上)	動きやすい服装でお越しください。 1階に更衣室もございます。
8月2日(火) 13:30~16:00	親子クッキング フルーツゼリー他	アレルギーなどで食べられないものがある場合は、保護者の責任で管理をお願いします。
8月20日(土) 14:00~16:00	保護者学習会 ろう・難聴の言語発達	保育：要 ・ 不要 子どもの名前 _____ () 才 _____ () 才
8月24日(水) 14:00~16:00	工作教室 貼ってつくろう	汚れてもかまわない服装でお越しください。
8月27日(土) 10:30~11:30	絵本の読み聞かせ会	申し込みは不要です。
8月以降の午後 申し込み後、調整	宿題応援隊	希望日 ① 8月 日 () 時から ② 8月 日 () 時から ③ 8月 日 () 時から

送迎は、保護者の責任で行ってください。親子行事は、必ず保護者同伴でご参加ください。定員を超えた場合は抽選となります。参加の可否は、後日、郵便でお知らせします。