

●高知県立盲学校 オープンスクール スケジュール ・ 申込み用紙

講座名	内容	場所		開講時間口	受講希望記入欄 ＜○をつけてください＞
視覚障害理解 申込制・定員20名	視覚障害者の見え方理解と支援方法	第2会議室	1階	① 9時20分～10時10分 ②10時30分～11時20分 ★①②は同じ内容です	① ②
視覚障害サポート 申込制・定員20名	手引き歩行の方法	食堂	1階	① 9時20分～10時10分 ②10時30分～11時20分 ★①②は同じ内容です	① ②
点 字	名刺づくり	防災学習室	2階	随時可能	
障害者スポーツ	SST(サウンド‘テーブル’テニス)	本館3階(301)	3階	随時体験可	
	ボルダリング 申込制・定員10名 ※保険料必要	体育館	2階	① 9時30分～10時10分 ②10時30分～11時10分 ★①②は同じ内容です	① ②
理療科紹介	教科内容紹介・教材説明・あん摩体験など	実技室等		随時見学可能	
小・中・高サマースクール ＜弱視学級等対象＞	視覚障害用パソコンを使った授業	パソコン室	2階	9時20分～10時10分	
	視覚障害の特性をふまえた作品作り	美術室	1階	10時30分～11時20分	

●紹介・展示プログラム

盲導犬紹介	ブレイルルーム	1階	関西盲導犬協会
ルミエールサロン紹介	ルミエールサロン	1階	ルミエールサロン
オーテピア紹介	第一会議室	1階	(旧)点字図書館
教育相談＜申込制＞	教育相談室	1階	★電話での事前申し込み

●盲学校見学ツアー（10時10分～ 11時20分～） スタンプラリー ： お土産あり ★申し込み不要

学校住所は裏面

●平成30年度 オープンスクール申込用紙 FAX 088-873-9643または郵送で

★個人情報については取り扱いを厳重にするとともに、オープンスクール開催後は破棄します。（1名につき1枚記載）

お名前(ふりがな)	
所属 (勤務先・学校など)	
年齢 (講座準備等に必要)	才
連絡先 ＜携帯電話＞	＜こちらからの直接連絡が可能なもの 時間帯・保険等の手続きなどで確認の連絡をします＞□
参加形態 (○をつけてください)	当事者 ・ その他(具体的に)
駐車台数等	台 ガイドヘルパーさん あり ・ なし (○をつけてください)