

「夏休み一日点字教室(小中学生)」実施要項

1. 主 催 : 鹿児島県視聴覚障害者情報センター

2. 目 的 : 点字を通して視覚障害者への理解と関心を深めるため、小・中学生及び保護者を対象とした点字教室を開催する。

3. 対 象 : 県内在住の小学生(4年生～6年生)及び中学生(保護者同伴可)

※小学4年生の国語の教科書に点字が取り上げられていること、また学校での社会参加活動、クラブ活動も4年生からとなっていることから4年生以上を対象とする。

4. 日 程 : 令和7年7月31日(木) 10:00～14:00

10:00～11:00 見えないことについて・施設見学

視覚障害について

鹿児島県視聴覚障害者情報センターの施設見学 ほか

11:00～14:00 点字体験 (休憩 12:00～13:00)

点字の基本的なことを学びます。学校名やクラス・名前が書ける程度の点字まで。

※会場(研修室)内で飲食できますので、各自で昼食・飲み物等をご持参ください。

※休憩中はハートピアかごしま 1 階にレストランもご利用頂けますが、混雑する場合があります。

5. 会 場 : ハートピアかごしま 3階 研修室1・2

6. 定 員 : 40名(先着順) ※参加の可否については、またはメールにて通知する。

7. 参加費用: 無料(教室開催中は点字プレート貸与) ※点字プレート購入希望者はお問い合わせください。

8. 申込方法:

メールでお申込みください。

以下の事項を記載の上、shikaku@shichocenter.kagoshima.kagoshima.jp までお申し込みください。

①メールの件名に「点字教室参加申込」と書いてください。

②参加者について

●参加児童・生徒全員の氏名(ふりがな)、学校名、学年

●保護者氏名(ふりがな) ●保護者の同伴の有無

●住所 ●電話番号(自宅・携帯など昼間連絡のつくところ)

※メール(特に携帯電話から)でお申込みの場合は、必ず、情報センターからのメール

「shikaku@shichocenter.kagoshima.kagoshima.jp」を受信できるようにしておいてください。

お申込みいただいたメールに返信いたしますので、返信を希望するアドレスが別にある場合はご記載ください。

9. 申込期間: 令和7年7月2日(水)～18日(金) (必着)

※定員になり次第、締め切ります。定員に達した場合はホームページに掲載します。

10.その他:

当教室の様子を撮影させていただくことがあります。撮影した写真は、当センター情報誌等で使用させていただきますので、差し支えのある方は事前にお申し出ください。また、個人での無断撮影はご遠慮ください。

今回ご記入いただいた個人情報は、今回の教室にのみ使用し、適切に取り扱います。

11. 申込・問合せ先:

鹿児島県視聴覚障害者情報センター 担当 上甫木(かみほぎ)

〒890-0021 鹿児島市小野 1-1-1 ハートピアかごしま3階

TEL 099-220-5896 FAX 099-229-3001

E-mail shikaku@shichocenter.kagoshima.kagoshima.jp

ホームページ <http://www.shichocenter.kagoshima.kagoshima.jp/>