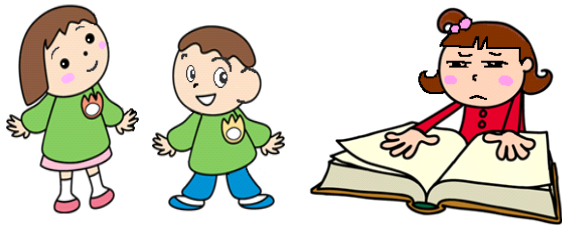


出前講座のご案内

見え方の専門家である「視能訓練士」の講師派遣を行っています。

子どもの見え方

子どもの視力は日々育っています。
家庭でできる見え方のチェック方法について一緒に考えませんか？



「目を細めて見る」 「顔を傾けてみる」

おとなの見え方

見え方、日常生活での注意点、セルフチェックの方法について一緒に考えてみませんか？



「目がよく疲れる」

- 対 象：倉敷に在住の人で学習を目的としたグループ・団体
(子ども会、町内会、PTA、サークル、民生委員、愛育委員等)
- 内 容：子ども、おとなの見え方について、視覚障がい者の理解について
- 開催時間：火～土曜の午前9時から午後5時までの2時間以内
- 開催場所：倉敷市内、会場は出前講座申込者で確保をお願いします。
- 申込方法：開催希望日時については電話にて事前にご相談ください。
講座申込書は裏面の様式をご使用ください。
- 注意事項：公の秩序を乱し、また善良な風俗を阻がいする恐れがあるとき、政治・宗教または営利を目的とした催し物などを行う恐れがあるときなどは講師派遣ができません。

問い合わせ先

くらしき健康福祉プラザ 視能訓練室(2階) 〒710-0834 倉敷市笹沖180番地

☎086-434-9885 (火から土曜 8:30~17:15 祝日除く)

出前講座申込書

平成 年 月 日

倉敷市総合福祉事業団 健康福祉課長 宛

団体名

代表者 〒 -

住 所

氏 名

担当者 〒 -

住 所

氏 名

電 話 () -

FAX () -

次のとおり出前講座を申し込みます。

希望日時 (実施時間)	第1希望 : 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望 : 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
開催場所	施 設 名 :
希望講座	☐ おとなの見え方について (内容: セルフチェック方法、日常生活の注意点等) ☐ 子どもの見え方について (内容: 視力の発達、日常生活の注意点等) ☐ 視覚障がいの理解について (内容: 視覚障がい体験、接する上でのマナー等) ※各内容30分程度～
参加人数	約 名
確認事項 ☐ にチェック	(1) 誓約事項 ・ 公の秩序または善良の風俗を乱すことはありません。 ・ 政治・宗教または営利を目的としません。 ☐ 左記の事項を遵守します。
	(2) 事前相談 (事前相談が必要です。) ・ 事前相談実施状況 ☐ 事前相談実施済みです。
備 考	※具体的に聞きたい内容など、講座への要望がありましたらご記入下さい。

注: 業務の関係でご希望にそえない場合があります。

下記は記入しないでください。

※受付欄: くらしき健康福祉プラザ視能訓練室 平成 年 月 日