

★(・ω・)ノ
なるべく4日ともすべて
さんか参加できる人を大募集!
◎ひとりで参加しても
だいじょうぶ

♡FAXの送り先♡
豊川市社会福祉協議会
ボランティアセンター
(FAX: 0533-89-0662)

活動日	内 容
【1日目】7月30日(水) ※保護者も1名まで参加OK	ミニ手話体験&デフリンピック選手のおはなし デフリンピックに出たことがある選手から、体験談を聞いてみよう。
【2日目】8月 1日(金)	みんなでリサーチ☆デフリンピック 参加する人全員にクイズを出します。答えを調べてきてね。
【3日目】8月 3日(日)	めざそう☆手話のレベルアップ 自分の好きなことや夢をあらわす手話を、先生からたくさん学ぼう。
【4日目】8月 5日(火)	<まとめ>ことばと手話で、思いを伝えよう 調べたクイズの答えと学んだ手話の発表に挑戦! 聞こえない<ろう者>の人たちが、みんなの発表を楽しみにしています。

【FAX用申込用紙】

なまえ	学校名・学年
(ふりがな)	
男・女	豊川市立_____小学校____年生
住所: 〒	
☎電話番号: _____ ※留守番電話の設定にご協力ください。	
✉メールアドレス: ※資料等の送付に使用します。	
7月30日(水) 10:00~12:00	児童 参加する・参加しない 保護者1名 参加する・参加しない
8月 1日(金) 10:00~12:00	参加する・参加しない
8月 3日(日) 10:00~12:00	参加する・参加しない
8月 5日(火) 10:00~12:00	参加する・参加しない