

令和7年度 公開講座「本人講座」募集要項

- 1 目 的 障害者本人の自立と社会参加のための学習機会・余暇活動の充実を図る講座です。
- 2 日 程 ①10月26日（日） ②2月15日（日） 全2回
- 3 時間・場所 9時00分～11時30分、本校体育館
- 4 内 容 ①観劇、劇レクリエーション ②スポーツレクリエーション（パラスポーツ体験）
- 5 受講対象者 都立葛飾特別支援学校卒業生または、葛飾区在住の障害のある方
※一人で参加できない方など、保護者の方やヘルパーの付き添いをお願いする場合があります。
- 6 定 員 各講座35人
※応募者が定員以上の場合は抽選。抽選方法は、初めての方を優先した上で、卒業学年の年度に合わせて、偶数年度と奇数年度で割り振る予定です。
- 7 募集スケジュール

日程	内容	備考
8月27日（水）	ホームページ掲載開始	
9月1日（月）～ 9月19日（金）まで	応募期間	締め切り日の消印有効
10月3日（金）	受講生 決定通知 郵送	応募多数の場合は抽選で受講の可否をお知らせします。

- 8 保険について
今年度は活動内容を鑑み、参加者の保険に関して本校で一律に申し込むことはいたしません。万が一の活動中のけがや往復の事故に備えて、各自で傷害保険、損害賠償保険などに入っていたかどうかをお勧めします。
- 9 持ち物 水筒などの飲み物 ※体育館に冷水機等はありませんので、必ず御準備ください。

10 申込み方法

・往復はがきを使用してお申し込みください。

・宛先 〒125-0042 葛飾区金町2-14-1
「葛飾特別支援学校 本人講座担当」係

・往信裏面への記入内容 ①住所②氏名（フリガナ）
③卒業年度もしくは年齢④連絡がとれる電話番号
⑤通所先もしくは勤務先⑥近況など簡単にお書きください。

・返信表面への記入 返信先住所

— 往復はがき記載例 —

【往信】

 125-0042 往信 葛飾区金町2-14-1 葛飾特別支援学校 本人講座担当係 行	(白 紙)
--	-------

【返信】

 〒 返信 申込み者の住所 申込み者の氏名	① 郵便番号・住所 ② 氏名(フリガナ) ③ 卒業年度もしくは 年齢 ④ 連絡がつかない 電話番号 ⑤ 通所施設または会 社名 ⑥ 近況など一言
---	--

【問合せ先】

東京都立葛飾特別支援学校

副校長 小山 寿子

担当主幹 松井 栄人

03-3608-4411（代表）