

平成 26 年度 神奈川県立横浜ひなたやま支援学校

夏季公開講座 内容 ※お一人様いくつでもご参加いただけます。

| 実施日程 | 講座名・講座内容 | 対象・お申込み方法 |
|---------------------------|---|---|
| ① 7月29日(火) 10:00~12:00 | 作業学習を知ろう!~ビルメンテナンスユニット(清掃)~ 講師:本校教員 青山 恵子 内容:本講座は教員の方のみにご案内しています。清掃道具の扱い方や清掃方法を身につけ、きれいになった周りを見渡すことで「自分たちで清掃ができる」自信が生まれてきます。本校の授業内容に沿った清掃方法を体験し、明日からすぐ実践できる実技講座をご用意しました。 | 対 象:特別支援学校教員・近隣学校教員(支援学級教員を含む)・本校教員 参加費:無料 お申込:電話・下記FAX ※清掃に適した服装でお願いします 受 付:9:30~1階生徒昇降口 |
| ② 7月29日(火) 15:00~17:00 | 思春期である生徒の気持ちについて~支援の必要な子どもたちの心の理解や対処の仕方を考えよう~ 講師:医療法人社団哺育会 横浜相原病院院長 吉田 勝明 氏 内容:支援の必要な子どもたちの教育現場では医療との連携も重要なポイント。1万件以上のカウンセリングを行った吉田先生が、心の揺れや荒れた気持ちの現われの原因と対処方法をお話します。 | 対 象:本校教員・保護者・特別支援学校教員・近隣学校教員(支援学級教員を含む)・近隣自治会及び関係機関の方々 参加費:無料 お申込:電話・下記FAX 受 付:14:30~1階生徒昇降口 |
| ③ 7月30日(水) 10:00~12:00 | 「より良く」を意識した「社会参加」のあり方 講師:NPO法人 中央支援会理事長/旭区障害者後見支援室「絆」担当職員 松丘 昌三 氏 内容:教育と福祉、それぞれの現場経験のある松丘氏は本校の作業学習に関わり様々な助言をくださいます。この講座では『地域社会』の中で、それぞれが『自分なりに考え』、それぞれの『問い』を持って生活していくことの意味を問いかけます。 | 対 象:本校教員・保護者・特別支援学校教員・近隣学校教員(支援学級教員を含む)・近隣自治会及び関係機関の方々 参加費:無料 お申込:電話・下記FAX 受 付:9:30~1階生徒昇降口 |
| ④ 7月30日(水) 13:00~15:00 | 作業学習を知ろう! ~フードサービスユニット(パン作り)~ 講師:本校教員 竹永 和久(アシスタント:本校生徒) 内容:本校の作業学習は、パン作りを手立てとして問題解決能力や社会人として必要な態度やマナーを身につけることを目指しています。実際のパン作りを通して授業で学べるものを体感していただきます。 | 対 象:本校保護者・近隣自治会の方々(高校生以上) 定 員:両日とも先着10名様 参加費:1,000円(材料費) 受 付:12:30~1階生徒昇降口 |
| ⑥ 7月31日(木) 13:00~15:00 | | お申込:電話(045-300-5615)のみ ※予約開始日:6/9(月) 10:00~ |
| ⑤ 7月31日(木) 10:00~12:00 | 接客マナー講座~コーヒーの淹れ方に挑戦!~ 講師:スターバックス コーヒー 二俣川西友店 ストアマネージャー 広岡 俊 氏 内容:接客サービスマナーを通して社会人としての心構えや障害者雇用・就労の現場に必要なものを学びます。美味しいコーヒーの注ぎ方もお教えします。 | 対 象:本校生徒・保護者・本校教員・近隣学校教員(支援学級教員を含む)・近隣自治会の方々(高校生以上) 参加費:無料 お申込:電話・下記FAX 受 付:9:30~1階生徒昇降口 |

※お電話または以下の「夏季公開講座参加申込み」に内容をご記入いただき、本校あてのFAXにてお申込みください。FAXをご利用の場合には、番号をお間違えにならないようお願いいたします(④⑥は電話の受付のみです)。※お申込み時にご記入いただいた際のお名前等の情報は、本講座の目的以外には一切使用いたしません。

電話の受付時間は、
平日の10:00~15:00です!

平成 26 年度 神奈川県立横浜ひなたやま支援学校
夏季公開講座 参加お申込み **《締切》**
7月24日(木)まで

| | | | | |
|-------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 所属先名 | | | | |
| 種別 | <input type="checkbox"/> 学校 | <input type="checkbox"/> 保護者 | <input type="checkbox"/> 自治会 | <input type="checkbox"/> その他 |
| ふりがな お名前 | 緊急連絡先 (携帯・メールアドレス等) | | | 希望講座番号 ○で囲んでください |
| | | | ① | ② |
| | | | ③ | ④ |
| | | | ⑤ | ⑥ |

※④⑥は電話の受付のみ

FAX 045-303-2330