

令和5年度 ボランティア養成講座のお知らせ



埼玉県立越谷西特別支援学校

1 目的

本校では、知的障害児・者への理解を深め、接し方を学び、知的障害児・者を対象とした特別支援学校での児童生徒の支援ができるボランティアを育成することを目標にしています。

また、本校での体験活動をとおして、障害者を地域で支える人材の育成を図り、地域福祉を支える制度の構築を目指しています。

具体的には授業の支援を中心に、さまざまな形で本校の教育活動に参加していただきます。

2 受講対象者

本校の教育活動に御協力してくださる方（年齢、性別、住所は問いません）

※ 現在、ボランティアの募集を停止しています。

本講座を修了しても、当面の間、ボランティアのお願いはありません。

3 日時

どちらか1日。ご希望の日をお知らせください。

1回目	令和5年	5月	2日（火）	9：00～10：30
-----	------	----	-------	------------

2回目	令和5年	6月	2日（金）	9：00～10：30
-----	------	----	-------	------------

4 講座内容

- 1 開講式
- 2 学校概要説明（学校の特色、教育方針）
- 3 障害の理解、本校の児童生徒について
- 4 閉講式

※ 体験実習は行いません

5 場所

埼玉県立越谷西特別支援学校

6 その他

- ・ 受講料は無料です。
- ・ 講座修了後、年に数回、ボランティアをお願いすることがあります。
なお、社会福祉協議会のボランティア保険に未加入の方は、ボランティア保険に加入していただきます。
【補償内容（上限）通院保険 日額4,000円、入院保険 日額6,000円】
- ・ 年度替わりには、ボランティアの次年度の継続の意志を確認させていただくことがあります。（更新制）
- ・ 本校に児童・生徒が在籍している親族の方、今後、就学・入学を希望されている保護者の方はボランティア登録ができません。本校について知りたい方は、学校公開等にご参加ください。
- ・ 体験・ボランティアで知った情報については、守秘してくださるようお願いいたします。
- ・ 感染症予防対策をお願いいたします。（状況により、予定していたボランティアがなくなる場合がありますので、ご協力をお願いします）

7 養成講座修了からボランティアに参加するまでの流れ

（1）連絡方法

メール（パソコン、携帯電話）、FAX、電話（携帯電話含む）にて連絡をします。

- ① 月ごとの予定を示し学校から依頼します。
- ② 都合のよい日を学校にお知らせください。
- ③ 調整をして、ボランティアをお願いしたい日をお知らせします。

（2）費用について

ボランティア参加の本校までの交通費は、各自で負担をお願いいたします。

8 連絡先・申込先

受講希望者は、別添の申込用紙に必要事項を御記入の上、郵送又はFAXで申し込んでください。

申込締切りは、

1回目は、令和5年 4月26日（水）

2回目は、令和5年 5月29日（月） 必着とさせていただきます。

埼玉県立越谷西特別支援学校（担当 山本 幸江）

〒343-0855 越谷市西新井850-1

電話 048（962）0272

FAX 048（960）1187



令和5年度 ボランティア養成講座 受講申込書

フリガナ 氏名		性別	男 ・ 女	年齢	歳
住所	〒				
電話番号					
FAX					
携帯電話					
メールアドレス					
来校方法	自動車 ・ 自転車 ・ 公共交通機関 ・ その他 ()				
養成講座希望日	① 5月2日(火) ② 6月2日(金)				
<p>1 子どもに関わるお仕事やボランティア歴がありましたら、ご記入ください 例：〇〇学園 H22. 7～H22. 8. 3 給食の介助 △△小学校 H21. 9～H21. 12 ☆☆学級の指導介助</p> <p>2 ボランティアをするにあたって、心配なことがありましたらご記入ください</p>					

締め切り 1回目 4. 26 まで 2回目 5. 29 まで