

# 第7回キッズ☆バリアフリーフェスティバル セミナーのご案内



## 子どもと保護者のための足育講座 & 読み聞かせのプレゼント

足の大切さを知り足を健康に育てることを、家庭を中心とした日常生活の習慣、特に子育てに取り入れて実践していただくことを目的とした足育講座です。歩く前の赤ちゃんから気を付けることに始まり、靴選びのポイントや正しいサイズの合わせ方など幅広くお伝えします。

やましたきみえさんによる癒しの絵本の読み聞かせも一緒にどうぞ。

※足育講座は健常な方に向けた内容であり、障害児さんの相談をお受けするものではありません。

◆講師 藤崎百合氏（NPO法人 日本足育プロジェクト協会 協会認定足育アドバイザー®）  
やました きみえ氏（絵本セラピスト協会 協会認定基礎絵本セラピスト®）

◆日時：平成29年12月16日（土）13:00～14:00

◆場所：県立ふくし交流プラザ 5階研修室D

◆受講料：1家族 500円 ◆定員：15家族 程度

\*託児をご希望される方は別紙申込書によりお申し込みください。



下記の項目にご記入の上  
お申込はFAXでお願いいたします

# FAX 088-844-9411

氏名		所属	
職種		(お勤め先)	
住所	(自宅・職場)		
電話	(自宅・職場)	FAX	(自宅・職場)
*セミナー受講にあたり、手話通訳等サポートが必要な場合はご記入ください。			
申込締切 12月11日（月）*参加申込みにより知り得た個人情報、研修運営及び管理にのみ使用します。			

〈主催・お問い合わせ〉

第7回キッズ☆バリアフリーフェスティバル実行委員会事務局  
高知県社会福祉協議会 いきいきライフ推進課 担当：山中・氏原



〒780-8567 高知市朝倉戊375-1

電話：088-844-9054

e-mail：kaigohukyu@pippikochi.or.jp

FAX 088-844-9411

事前の託児申込は12月6日(水)まで。事前申込状況に応じて、当日の託児申込も受け付けしますので、お気軽にお越しください。



## 第7回キッズ☆バリアフリーフェスティバル 『医療託児・一般託児』申込書

キッズ☆バリアフリーフェスティバルでは、託児スペースを設けています。

託児につきましては、医療的ケアが必要なお子さんの医療託児と、その他のお子さんの一般託児を準備しています。

託児をご希望の方は、下記にご記入の上、FAX または郵送にてお申込ください。

(ご相談者様の個人情報に関する内容となる為、送信先については、くれぐれもお間違えないようお願いいたします。)

申込者のお名前 (保護者・支援者等)			
連絡先	電話番号	— —	連絡可能時間帯
希望される託児 (該当のところに○)	医療託児を希望		一般託児を希望
(フリガナ) お子さまのお名前	男・女	生年 月 日	年 月 日 ( )才
診断名(ある場合のみ)			
託児希望日時	12月16日(土)の ( )時頃~( )時	程度希望	
	12月17日(日)の ( )時頃~( )時	程度希望	

◎下記の記入欄については、配慮が必要なお子さんについてご記入をお願いします。

呼吸器の使用状況	<input type="checkbox"/> 使用している → 電源 要・不要 (いずれかに○)	<input type="checkbox"/> 使用していない
食事	・ 経管栄養 ・ その他( )	・ 経口摂取(一部介助・全介助) ・ 胃ろう
排泄	・ おむつ使用 ・ その他( )	・ 誘導により自力排泄可能 ・ 全介助
服薬	(託児利用時間中に、服薬の必要があれば、服薬方法等を具体的にご記入ください。)	
吸引	(必要があれば、具体的な方法をご記入ください。)	
その他の対応や 配慮を希望することについて	(託児にあたって、特に発達障害の子どもさんの留意すべきことがあれば、ご記入ください。)	

※ お預かりしました個人情報は、キッズ☆バリアフリーフェスティバル及び継続的な支援以外の目的で使用しません。

※ 申込書を受付いたしましたら、詳細をお伺いさせて頂く為、担当よりご連絡させていただく場合がございます。

※ 託児会場のスペースの都合等により、お申込みをお受けできない場合がございます。予めご了承ください。

※ ご不明な点は、担当までご連絡ください。

福)高知県社会福祉協議会 いきいきライフ推進課 担当:小西・山中  
〒780-8567 高知市朝倉戊 375-1  
TEL 088-844-9271 / FAX 088-844-9411  
E-mail: [kaigohukyu@pippikochi.or.jp](mailto:kaigohukyu@pippikochi.or.jp)

担当者 記入欄	連絡日	担当印	連絡先