

## 府中市障がい者成人教室「あすなろ学級」の受講希望者の保護者の方へ

この度は、府中市障がい者成人教室「あすなろ学級」に関心をお寄せいただき、ありがとうございます。

受講申込み条件は、次のとおりです。

- ① 市内在住又は在勤の方
- ② 知的障がいのある18歳以上の方
- ③ 生涯学習センター以外の会場又は集合場所でも一人で来て、家まで一人で帰ることができ、活動に介助なしで参加できる方

この他に次の(1)～(8)をよくお読みいただき、ご了承の上、お申込みください。

### (1) 継続して参加する意志、周りの人と交流する意志のあること。

この活動は年間事業です。1年の活動を継続して参加していただくことが前提です。

年間を通じて知識や技術の習得、集団活動能力を身に付けることを目的とします。

受講者(活動では「学級生」と呼びます。)には、他者と交流する意志、続けて参加する意志が必要です。好きな活動のみの参加やコース別活動のみの参加を希望される方のお申込みはできません。

### (2) 医療的な処置などはしません。

この活動は学習活動を目的とし、受講者(学級生)、ボランティアスタッフ(以下「スタッフ」と呼びます。)、事務局(府中市職員)で構成されています。医療、福祉の専門家はおりませんので、発作時の処置服薬の管理や身辺介護などはできません。ご承知おきください。

### (3) ご本人の健康状態等をスタッフへ知らせます。

受講が決まりましたら、健康調査票(内容は手帳情報、健康状況、服薬内容、配慮を要する点など)を提出していただきます。これは事務局とスタッフが可能な範囲で、個人に合わせた対応を心掛けるために、お願いするものです。

なお、事務局だけに知らせたいことについては、その旨を記載していただければ、スタッフには知らせません。

### (4) 連絡網を作成し、スタッフに知らせます。

活動の際の連絡事項や悪天候等などで活動が中止になった時の連絡のために、連絡網を作成し、事務局とスタッフが協力して連絡します(他の学級生には教えません。)

なお、スタッフに連絡先を教えたくない時は、申込書にその旨を記載してください。

### (5) 傷害保険に加入します。

活動中(活動の行き帰りを含む。)の万一の事故に備えて、傷害保険に加入します。受講決定後、保険料として390円(予定)を納付していただきます。

### (6) 活動のPR

この講座は知的障がいのある成人の学習のためだけでなく、社会教育活動について、地域の理解を深めてもらう目的もあります。そのため、活動を一般公開する場合があります。

### (7) 応募者多数の時は抽選となります。

会場の広さや学級生とスタッフの人数のバランスを考え、定員制にしています。応募者が定員を超えた場合は、抽選で受講者を決定するため、受講できない場合もあります。安全に活動を実施するため、あらかじめご了承ください。

## (8) 写真や映像、録音について

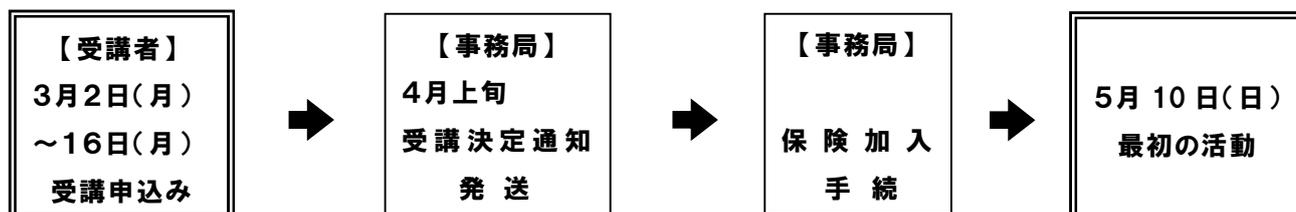
次の目的のため、撮影や録音を行います。なお、一般に公開する資料などに、個人が特定できるような写真等を使用する場合には、ご本人の承諾を得た上で使用いたします。

- ① 活動を記録するため
- ② 学級新聞の作成や学級の活動に使用

## (9) 禁止事項

- ① 飲酒後の活動参加はできません。飲酒していることが分かり次第、帰宅していただきます。また、活動中の飲酒はもちろんできません。
- ② 暴力行為や危険な行為は厳禁です。万が一起きた時、なぜそうしたのか事情を伺い、再発しないよう、本人だけでなくご家族にも協力を求めますが、改善が見られない・期待できない場合は受講決定を取り消すことがあります。

## ■受講申込みから最初の活動（開講式・保護者説明会）までの流れ



※ 保険料は4月下旬までにお支払ください。安心して活動していただくため保険に加入いたしますので、ご協力をお願いします（お支払期限の詳細は別途ご案内します。）。

### 《問合せ・申込み先》

府中市文化スポーツ部 文化生涯学習課 生涯学習係  
〒183-0056 寿町1-5 府中駅北第2庁舎 4階  
TEL 042-335-4394  
FAX 042-365-3593