

F A X 送 信 票	
令和8年 月 日	
送信先 沖縄県立沖縄盲学校 〒901-1111 沖縄県島尻郡南風原町兼城473 TEL 098-889-5375 FAX 098-888-2547 担当者:幼稚部 古堅 亜紗子	送信元 所属: 氏名:

令和8年度 第2回 ピア・サポート 参加申し込み書

1. 所属している機関(学校名、施設名、団体名など)
2. 参加者氏名(複数名のご参加も受け付けます。)
3. 今回のピア・サポート「食事支援」でどんなことを知りたいですか。
① 子どもが食べやすい食事を準備したいが、どんなことに配慮したら良いか。 ② 食器や言葉かけなど、食事の環境で配慮できることはあるか。 ③ 子どもが自分で食事を楽しめるようにする為に、どんなことに配慮したら良いか。
4. お子さんの食事のことで、気になっていることはありますか。 また、今回の講師(本校職員)に質問したいことはありますか。【自由記述】 ※質疑応答の時間に、頂いた質問を読み上げることがあります。
【例】「好き嫌いが多いのだが、改善する為にできることはあるか」「マナーに気をつけた食事をしてほしいと思っているが、どんなことに配慮したら良いか」等

〆切:9月10日(木)まで