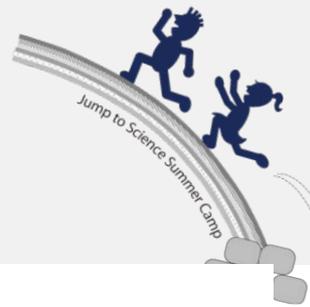


# 科学ヘジジャンプ!

平成26年

in 東京2014



## 12月7日(日)

【主催】

「科学ヘジジャンプ・イン東京  
2014」実行委員会

【後援】

全国盲学校長会

### 新しい体験型学習イベント

- 触って考える生物の生き方
- 五感を使う科学実験
- おもしろい! 算数数学学習
- 音や物で知る世界の文化 など

保護者用  
プログラムも  
あります

見えなくても

工夫次第で科学が学べます!

科学の楽しさを知り、

科学の夢にチャレンジしてほしい!

対 象：視覚障害のある、原則として、小学校5年生以上の小中学生、高校生で、科学に興味を持ち、当日のイベントに参加可能な児童・生徒

会 場：筑波大学附属視覚特別支援学校（東京都文京区目白台3-27-6）

定 員：60名

申込方法：裏面申込書に記載の上、10月10日(金)までに郵送にてお申し込みください。  
なお、郵送が難しい場合はFAX(03-3943-5410)にてお申し込みください。

申 込 先：〒112-0015 東京都文京区目白台3-27-6 筑波大学附属視覚特別支援学校内  
**科学ヘジジャンプ・イン東京2014 実行委員会事務局**



- ☆ 「科学ヘジジャンプ・イン東京 2014」実行委員会は、各盲学校の教員を中心とした有志のボランティアで構成されています。
- ☆ 当日は、原則、保護者同伴でお願いいたします。
- ☆ 参加費は無料ですが、会場までの旅費は各自でご負担願います。（この会の運営費は全国の皆様の寄付により賄われています）
- ☆ 昼食は各自でご持参ください。
- ☆ 当日は、記録のためのビデオ、写真を撮影させていただきます。なお、個人のビデオ、写真等の撮影はご遠慮いただいております。

【お問い合わせがある場合は、下記宛お願いします】

科学ヘジジャンプ・イン東京 2014 実行委員会事務局  
(筑波大学附属視覚特別支援学校内)

TEL : 03-3943-5423

E-Mail : jump@nsfb.tsukuba.ac.jp

# 科学ヘジャンプ・イン東京2014

# 参加申込書

参加者(ご本人)情報

お申込み日 平成 年 月 日

フリガナ		性別	男 ・ 女
お名前			
学校名		学年	
希望する資料の文字 (いずれかに○を付けてください。)			
・点 字                      ・拡 大 (18ポイント)                      ・拡 大 (その他:                      ポイント)			
特に配慮が必要な場合は、具体的にお書きください。			
過去に参加したワークショップがある場合はその内容をお書きください。			

参加者(付き添いの方)情報

フリガナ		性別	男 ・ 女
お名前			
ご本人との関係	(教員の方は担当教科もお書きください。)		
ご住所	〒		
電話番号		FAX	
携帯番号		E-Mail	
その他の連絡事項			

※ ご兄弟姉妹で見学希望の方は、名前、学校名、学年を御記入ください。

※ 付き添いの方で、お手伝いの必要な方はその旨を御記入ください。

## 撮影について

イベント当日は、記録のための写真やビデオの撮影、録音を致します。撮影いたします写真、動画は、教材や指導法の開発・普及活動、報告書の作成、各種研究会・学会での発表、広報活動等で使用させていただきます。また、報道機関による取材も予想されますので、御都合が悪い方は、あらかじめ事務局にお申し出ください。

科学ヘジャンプ・イン・東京での撮影について  
(いずれかに○を付けて下さい。)

・許可します

・許可しません

ご記入いただいた個人情報につきましては、個人情報保護に関する基本方針に基づき、本事業の目的以外には使用いたしません。参加決定者には後日、詳細をお送りします。