

令和 7 (2025) 年 6 月 10 日

保護者等 様

夏季休業中の宿泊学習実行委員会事務局校長
(栃木県立盲学校長)
栃木県教育委員会事務局特別支援教育課長

令和 7 (2025) 年度 夏季休業中のチャレンジ宿泊学習の募集について

向暑の候、保護者等の皆様におかれましては御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、このことにつきまして、下記により、夏季休業中の宿泊学習を行うこととなりました。

つきましては、参加を希望される方は、下記「2 実施期日」、「5 参加対象生徒」を御確認の上、お申込みをお願いいたします。

記

1 目 的

- ・居住地や保護者等から離れ、様々な人と関わりながら自身で生活に必要な諸活動に取り組むことを通して、自立心や生活力、コミュニケーション力等を高める機会とし、学びや気づきをその後の生活に活かせるようにする。

2 実施期日

- ・ 1 グループ目 令和 7 (2025) 年 7 月 23 日 (水) ～ 7 月 25 日 (金) 2 泊 3 日
- ・ 2 グループ目 令和 7 (2025) 年 7 月 30 日 (水) ～ 8 月 1 日 (金) 2 泊 3 日

※事前学習 (7 月) 及び事後学習 (9 月) を在籍校にてオンラインにより実施します。

参加につきましては、どちらかのグループとなりますが、申込み受付後に参加グループを調整するため、両日ともご都合が付く方のお申し込みをお願いいたします。

3 実施場所

栃木県立盲学校寄宿舎

〒321-0342 宇都宮市福岡町1297番地、TEL 028-652-2331

4 集合・解散場所 JR 宇都宮駅 西口 (集合 9:30、解散 14:40)

※駅－盲学校間は借上げバスにより移動 (盲学校への直接の送迎も可)

5 参加対象生徒

知的障害特別支援学校高等部生徒のうち、以下のすべてを満たす者

- ・ 公共交通機関等で自力通学が可能又は練習している
- ・ 移動や日常生活動作において 1 対 1 の指導を必要としない
- ・ 健康面で特別な配慮 (医療的ケア、発作、重篤なアレルギー等) を必要とせず、体調の変化を自分で伝えられる
- ・ 保護者や担任等と離れても安全に集団活動、宿泊ができる

6 募集人数

- ・ 各グループ 20 名

7 主な活動内容

- ・ 生活に必要な諸活動 (調理、洗濯、入浴、整理整頓、掃除 等)
- ・ 卒業後の社会生活に必要な活動 (買い物、外食、金銭管理、余暇活動 等)

【1日目】

- ・オリエンテーション
- ・フードデリバリーサービスの利用
- ・交流活動（カードゲーム、ボードゲーム、サウンドテーブルテニス 等）

【2日目】

- ・鹿沼方面に外出（外食、食材等の買い出し）
- ・交流活動（ミニ夏祭り）

【3日目】

- ・ホットプレートを使った調理活動
- ・宿泊学習の振り返り

8 参加費

- ・8,000 円（食費 5,500 円、活動費 2,500 円）

※就学奨励費の対象にはなりません。実費負担となります。

9 服装 制服

10 主な準備物

衣 類 : 制服（集合・解散、外出時）、下着、靴下、体育着、動きやすい服（日中活動時及び余暇時間、就寝時）、ハンカチ、エプロン、バンダナ（三角巾） 等

入浴等 : バスタオル、フェイスタオル、歯ブラシ・コップなどの洗面道具 等

その他 : 健康観察票、上履き、ティッシュ、財布、計算機、エコバッグ、ビニール袋（ごみ袋、洗濯物入）、雨具、薬・虫除け（必要に応じて） 等

※参加が決定次第、準備物の詳細について、お知らせします。

寝具については、レンタル布団を利用する予定です。

11 申込方法 令和7年6月23日（月）までに、担任まで提出

12 参加日及び参加者の決定について

- ・宿泊場所の状況等に合わせて、参加者及び参加日を決定いたします。
なお、参加人数等によっては、期日を調整させていただく場合や参加をお断りする場合がございます。
- ・参加者等の結果については令和7年6月下旬～7月上旬に担任を通してお知らせします。

13 その他

- ・急な体調不良の際は、途中でも会場校への迎えをお願いすることがあります。

14 問い合わせ先 各校教頭（0287-36-4570）

また、ご不明なことなどありましたら、担任にお尋ねください。

盲学校

担当：清水（教頭）

電話：028-652-2331

令和 7 年 ____ 月 ____ 日

栃木県立盲学校長 宛

令和 7 年度 夏季休業中のチャレンジ宿泊学習申込書

令和 7 年度 夏季休業中のチャレンジ宿泊学習への参加を希望します。

学校名	() 特別支援学校
学部・学年・組	高等部 ____ 年 ____ 組
ふりがな 生徒氏名	
(ふりがな) 保護者等氏名	
保護者等連絡先 (電話)	() — () — ※ 宿泊学習中に必ず連絡がとれる番号を記入してください。 体調不良等による緊急の際は、お迎えをお願いします。
H P 等掲載の可否 (いずれかに○)	() 掲載可 () 後ろ姿のみ可 () 掲載不可 ※写真のみ掲載します。

※令和 7 年 6 月 23 日 (月) までに担任に御提出ください。

【参加対象生徒について】

※必ず、以下について御確認ください。

参加生徒が慣れない環境の中、安全に参加するため、参加対象生徒は以下のすべてを満たす者としします。御理解のほど、よろしくお願いいたします。

- 公共交通機関等で自力通学が可能又は練習している
- 移動や日常生活動作において 1 対 1 の指導を必要としない
- 健康面で特別な配慮（医療的ケア、発作、重篤なアレルギー等）を必要とせず、体調の変化を伝えられる
- 保護者や担任と離れても安全に集団活動、宿泊ができる