

## 令和8年度 新緑福祉社会事業所親子体験実施要綱

- (1) 目的 事業所の取り組みを親子で体験する
- (2) 主催 社会福祉法人 新緑福祉会
- (3) 対象者 特別支援学校高等部等の在籍者（育成会会員・会員外不問）
- (4) 実施施設 玉津むつみの家（西区）・新緑の家（西区）・ワークホーム緑友（北区）  
・グリーンホーム平成（北区）・ワークセンターいわや（灘区）
- 時間 9：15～15：15

### (5) 対象期間

特別支援学校高等部等の在籍者は、8月中の18日間（平日）の内、お一人2日までとします。

|              |              |              |              |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 8月3日<br>(月)  | 8月4日<br>(火)  | 8月5日<br>(水)  | 8月6日<br>(木)  | 8月7日<br>(金)  | 8月10日<br>(月) | 8月12日<br>(水) |
| 8月17日<br>(月) | 8月18日<br>(火) | 8月19日<br>(水) | 8月20日<br>(木) | 8月21日<br>(金) | 8月24日<br>(月) | 8月25日<br>(火) |
| 8月26日<br>(水) | 8月27日<br>(木) | 8月28日<br>(金) | 8月31日<br>(月) |              |              |              |

育成会会員の子女の場合は、お一人4日までとします。

受け入れ日については、各事業所原則、月曜日・火曜日・木曜日・金曜日とします。

但し、玉津むつみの家は、月曜日～金曜日。

ワークセンターいわやは、月曜日・火曜日・水曜日・金曜日とします。

特別支援学校高等部在籍者は、9月、10月、11月、12月、1月、2月の開所土曜日のうち1日間

|               |              |               |               |               |               |               |
|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 9月12日<br>(土)  | 9月26日<br>(土) | 10月10日<br>(土) | 10月24日<br>(土) | 11月14日<br>(土) | 11月28日<br>(土) | 12月12日<br>(土) |
| 12月26日<br>(土) | 1月9日<br>(土)  | 1月23日<br>(土)  | 2月13日<br>(土)  | 2月27日<br>(土)  | 3月13日<br>(土)  |               |

- (6) 定員 1事業所当たり1日1組とします。（延70組）  
親または保護者に準ずる方と子女との二人一組  
希望者が多数の場合は、日程等、調整させていただきます。

- (7) 体験費 無料（給食提供費、傷害保険料は法人負担）

( 8 ) 説明会 説明会の日程につきましては、7月3日(金)10:30~11:30(予定)に育成会会館(神戸市長田区御蔵通4-205-2)にて行いますので必ずご参加下さい。

( 9 ) 申込方法 別紙の参加申込書にご記入の上、6月18日(木)までに郵送かFAXで新緑福祉会事務局までお申し込みください。

送付先 〒651-2121 神戸市西区玉津町水谷400-7

社会福祉法人 新緑福祉会事務局 宛 FAX 913-1137

ご不明な点につきましてのお問い合わせ先 新緑福祉会事務局 913-1277  
以上

令和8年度親子体験事業参加申込書

神戸市手をつなぐ育成会 ・会員 ・会員外 （どちらかに○をお付け下さい）

| 子 女 名          |    |             |               |
|----------------|----|-------------|---------------|
| (ふりがな)         | 性別 | 生年月日        | 学校名・学年・(事業所名) |
|                | 女  | 平成 年 月 日    | 学校 年生         |
| 保護者名(当日同伴される方) |    |             |               |
| (ふりがな)         | 性別 | 生年月日        | 続柄            |
|                | 女  | 昭和・平成 年 月 日 |               |

住 所 〒(                      )  
神戸市                      区  
(                      -                      )  
fax (                      -                      )      携帯番号(                      -                      )

\*いただいた個人情報は本事業の連絡用及び新緑福祉会からのご案内に使わせて頂きます。  
\*生年月日は傷害保険加入に必要です。  
下記の施設番号を 第1希望、第2希望の順にご記入下さい。

ワークホーム緑友                      グリーンホーム平成                      新緑の家  
玉津むつみの家                      ワークセンターいわや

|       |         |      |         |       |         |       |         |     |         |      |         |      |         |  |           |  |           |  |
|-------|---------|------|---------|-------|---------|-------|---------|-----|---------|------|---------|------|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| 実 施 日 | 8/3(月)  |      | 8/ 4(火) |       | 8/5(水)  |       | 8/6(木)  |     | 8/7(金)  |      | 8/10(月) |      | 8/12(水) |  | 8/17(月)   |  | 8/18(火)   |  |
| 第1希望  |         |      |         |       |         |       |         |     |         |      |         |      |         |  |           |  |           |  |
| 第2希望  |         |      |         |       |         |       |         |     |         |      |         |      |         |  |           |  |           |  |
| 実 施 日 | 8/19(水) |      | 8/20(木) |       | 8/21(金) |       | 8/24(月) |     | 8/25(火) |      | 8/26(水) |      | 8/27(木) |  | 8/28 ( 金) |  | 8/31 ( 月) |  |
| 第1希望  |         |      |         |       |         |       |         |     |         |      |         |      |         |  |           |  |           |  |
| 第2希望  |         |      |         |       |         |       |         |     |         |      |         |      |         |  |           |  |           |  |
| 土曜実施日 | 9/12    | 9/26 | 10/10   | 10/24 | 11/14   | 11/28 | 12/12   | 1/9 | 1/23    | 2/13 | 2/27    | 3/13 |         |  |           |  |           |  |
| 第1希望  |         |      |         |       |         |       |         |     |         |      |         |      |         |  |           |  |           |  |
| 第2希望  |         |      |         |       |         |       |         |     |         |      |         |      |         |  |           |  |           |  |

土曜日は、各事業所の出席利用者が少ないため、余暇活動中心のプログラムになります。  
上記の事業所を選ばれた理由をお書きください。(                      )

留意点があればご記入ください。(                      )

緑友・平成・新緑の家の受入れ日は、月曜日・火曜日・木曜日・金曜日です。

むつみの家の受入れ日は、月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日です。

いわやの受入れ日は、月曜日・火曜日・水曜日・金曜日です。

例年、希望者が一部の事業所に集中します。事業所・日程等を調整させていただくことがありますので了承下さい。その際には事前にご相談させていただきます。

自宅または携帯電話にご連絡をさせていただきますのでよろしくお願いいたします

申込みはこの参加申込書にご記入の上、6月18日(木)までに「必着」新緑福祉社会事務局に郵送またはファックスでお申込み下さい。

❖郵送の場合 住所：〒651-2121 神戸市西区玉津町水谷400-7

(社福)新緑福祉社会事務局 親子体験係 ❖ファックスの場合 913-1137

## 令和8年度親子体験事業参加申込書（記入例）

神戸市手をつなぐ育成会 ・会員 ・会員外 （どちらかに○をお付け下さい）

| 子 女 名            |    |              |               |
|------------------|----|--------------|---------------|
| (ふりがな) しんりよく かおり | 性別 | 生年月日         | 学校名・学年・(事業所名) |
| 新緑 花織            | 女  | 平成22年 8 月 7日 | 港都支援学校 1 年生   |
| 保護者名(当日同伴される方)   |    |              |               |
| (ふりがな) しんりよく わかば | 性別 | 生年月日         | 続柄            |
| 新緑 若葉            | 女  | 昭和・平成64年1月7日 | 母             |

住 所 〒(            )  
神戸市            区

( )  
fax ( )      携带番号 ( - - )

\*いただいた個人情報は本事業の連絡用及び新緑福祉会からのご案内に使わせて頂きます。  
\*生年月日は傷害保険加入に必要です。

下記の施設番号を 第1希望、第2希望の順にご記入下さい。

ワークホーム緑友                      グリーンホーム平成                      新緑の家  
玉津むつみの家                      ワークセンターいわや

[illegible]

土曜日は、各事業所の出席利用者数が少ないため、余暇活動中心のプログラムになります。  
上記の事業所を選ばれた理由をお書きください。( )

留意点があればご記入ください。( )

緑友・平成・新緑の家の受入れ日は、 月曜日・火曜日・木曜日・金曜日です。

むつみの家の受入れ日は、月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日です。

いわやの受入れ日は、月曜日・火曜日・水曜日・金曜日です。

例年、希望者が一部の事業所に集中します。事業所・日程等を調整させていただくことがありますので承下さい。その際には事前にご相談させていただきます。

自宅または携帯電話にご連絡をさせていただきますのでよろしくお願いいたします

申込みはこの参加申込書にご記入の上、6月18日(木)までに「必着」新緑福祉会事務に郵送またはファックスでお申込み下さい。

✿郵送の場合 住所：〒651-2121 神戸市西区玉津町水谷400-7

(社福)新緑福祉会事務局 親子体験係 ☀ファックスの場合 913-1137