

⑤セサミストリートサマーキャンプ@こども霞が関見学デー

セサミストリートの教材を使って自閉症をはじめとした発達障害について学びます。

このプログラムは、**事前予約制（抽選）**となります。
本プログラムへ参加の際は、厚生労働省からお送りする「当選通知はがき」をご持参ください。

【実施日程・時間】

8月7日（水）、8日（木）

<第1回> 10:00～12:00

<第2回> 13:30～15:30

※開始10分前までにイベントブースへお越しください。

【対象者・募集人数】

小学生（保護者同伴）

各回 20名程度（保護者を除く）

【応募方法・締切】

往復はがきで、**8月6日（火）必着**にてお申し込みください。

なお、記載方法は別紙をご覧ください。

【備考】

- ・往復はがきに記入する際は、こすると文字が消えるペンを使用なさらないようお願いします。返信はがきを印刷する際に記載した内容が消えてしまいます。
- ・本プログラムについては、予告なく、変更・中止となる場合があります。
- ・お寄せいただいた個人情報は、「こども霞が関見学デー」の業務運営のみに使用させていただきます。また、個人情報保護法に基づき、適正に管理します。
- ・本プログラムの模様は、報道による取材、イベント風景の撮影のほか、厚生労働省ホームページや広報誌、SNSなどへの掲載（写真や動画）も予定していますので、あらかじめご了承ください。

往復はがき記入要領(セサミストリートサマーキャンプ@こども霞が関見学デー)

往信はがき【表面】

返信はがき【裏面】

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">切手</div> <p>往信</p> <p>〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2 厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部 障害児・発達障害者支援室 行</p>	<p>※ ここには何も記入しないでください。</p>
--	----------------------------

返信はがき【表面】

往信はがき【裏面】

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">切手</div> <p>返信</p> <p>〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇 〇 〇 〇 様</p> <p>※ ご自身(代表者)の郵便番号、住所、氏名を記入してください。</p>	<p>【以下につきまして、ご記入をお願いします】</p> <p>「セサミストリートサマーキャンプ@こども霞が関見学デー」への参加を希望します。</p> <p>(1)希望日時 ①参加希望する日 (例:8月7日(水)) ②時間帯 第1希望:第1回 10:00 ~ 12:00 第2希望:第2回 13:30 ~ 15:30 ※第2希望まで応募可。第1~2希望を明記の上、それぞれについて①~②を記載してください。</p> <p>(2)小学生等の参加者の氏名(ふりがな)、年齢、学年 ※小学生が対象です。(回によって対象年齢が異なりますのでご注意ください。) ※複数の場合は、<u>全員</u>の氏名、年齢、学年</p> <p>(3)保護者(引率者)の氏名(ふりがな) ※複数の場合は、<u>全員</u>の氏名</p> <p>(4)連絡先 ①郵便番号 ②住所 ③電話番号(携帯可) ④メールアドレス(携帯可) ※複数の場合は、代表者のみ</p>
---	--

※往復はがきに記入する際は、こすると文字が消えるペンを使用なさらないようお願いします。
 返信はがきを印刷する際に記載した内容が消えてしまいます。