

訪問大学おおきなき



入学案内

2025年度版



訪問大学おおきなき



障がいや病気のために、通所施設等などに毎日通うのが難しい方のご自宅を講師が訪問して、生涯学習を支援します。自分の思いが伝わる喜びを感じながら、自分に合った方法で学ぶ機会を持ち続けてほしいと思っています。そして、自己実現に向かって進みながら、社会とのつながりを深めていってほしいと願っています。



入学の条件



- * 大田区近辺に在住の18歳以上の方。*
- * 身体に障がいがあり、毎日の通所施設等の利用が難しい方。
- * 学習の機会を通して社会参加を希望される方。
- * 手が自由に動かせない等で一人で学習することが困難なため支援が必要な方。
- * 上記の条件を満たしていなくても、入学が本人の自己実現のためにふさわしいと事務局が判断した場合には、入学を認めることがあります。



学習の期間



4月～翌年の3月（入学は随時可）。訪問大学おおきなきは4年制ですが、卒業後もし希望があれば、生涯学習コースで、学びを継続することが可能です。



講師



講師は、特別支援学校や福祉施設等での勤務経験があり、障がいや病気に関する知識と理解のある方、または、事務局がふさわしいと判断した方が、担当します。



学習内容



学生、保護者、コーディネーターで相談の上、希望の日時や学習内容に応じて講師を選び、具体的なカリキュラムを組みます。



学習スケジュール



- * 平日または土曜日 * 1ヶ月につき1～3回
- * 1回当たり10時～17時の間の2時間以内



費用



- * 授業料：1回 1,500円 教材費は実費自己負担になります。
- * 入学金：2,000円（初年度のみ）
- * 正会員費：3,000円/年



お申込から入学まで



1. 入学希望：メール（taiju06wa01@b07.itscom.net）で、『訪問大学への入学希望』の旨と連絡先をお知らせください。
2. 申込書提出：コーディネーターがご自宅を訪問して募集内容をご説明し、入学申込書を提出していただきます。入学が決定した場合、申請者の方に『入学決定通知書』をお渡しします。
3. 訪問先の地域、年齢、期間、回数等、ご相談に応じますので、遠慮なくお問い合わせください。



お問い合わせ



特定非営利活動法人 訪問大学おおきなき

〒146-0092 東京都大田区下丸子 4-18-12 Fax : 03-3758-3391

メールアドレス taiju06wa01@b07.itscom.net

HP アドレス <http://home.v07.itscom.net/ookinaki/>

訪問大学おおきなき 学則



～2025年4月～

入学方法

入学申込書を提出し、入学金及び正会員費を納入していただくことで入学を決定します。

入学金

2,000円

正会員費

3,000円/年 学生には、正会員として、年会費を納めていただきます。

授業料

1,500円/回

*調理の食材や作品を作る場合の材料等の教材費は、別途徴収させていただきます。

学習日時

原則として年間を通して曜日と時間は固定です。
1ヶ月に1～3回になります。

カリキュラム

入学時に、学生・保護者に授業希望日や内容を入学申込書に記入していただき、それに基づいて、コーディネーターと相談の上、講師を選び具体的なカリキュラムと授業日を組みます。

学習場所

原則として学生のご自宅です。学習中は、保護者・介護者は自宅待機をお願いいたします。

自己紹介カード

講師が学生を把握し、授業内容の組み立ての参考にしたり、緊急時の対応をスムーズに行ったりするため、簡単なプロフィールを書いた自己紹介カードを提出していただきます。

講師紹介カード

学生が講師に慣れ親しみ、有意義な学習を行うため、担当講師の写真と簡単なプロフィールを書いたカードを作ります。

緊急連絡情報カード

緊急時の対応のための緊急連絡情報カードを提出していただき、保管します。

連絡

学生の体調が悪くて欠席される場合は、当日朝7時までに事務局に連絡してください。

(メール: taiju06wa01@b07.itscom.net TEL080-5408-3391 事務局担当)
連絡がない場合の欠席は、授業料が発生する場合があります。

訪問大学おおきなき 入学申込書



学生氏名 (ふりがな) _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

住 所 〒 _____

T E L _____ F A X _____

申請者氏名 _____ 続柄 (_____)

障がい名 _____

☆ 入学希望の動機

☆ 希望カリキュラム

☆ 学習日時 曜日または希望日 (_____)
希望時間：10時～17時までの2時間以内
(_____)

☆ 「おおきなき交流広場～言の葉～」ブログや「おおきなき通信」等に、授業の様子を掲載させていただくことができます。お名前の表記の仕方や写真の掲載についてはご相談させていただきます。

※別途、自己紹介カード・緊急情報連絡カードを配布しますので、ご記入の上、封筒に入れて提出して下さい。

領 収 証

学生氏名 _____ 様

_____年度 訪問大学おおきなき 入学金 2,000 円 正会員費 3,000 円を領収いたしました

_____年 _____月 _____日

〒146-0092 東京都大田区下丸子 4-18-12

特定非営利活動法人訪問大学おおきなき

訪問大学おおきなき 緊急連絡情報カード



ふりがな
学生氏名：

生年月日： 年 月 日

保護者・介護者氏名：

住所：〒

携帯電話番号：

固定電話番号：

メールアドレス 携帯：

// パソコン：

かかりつけの病院： (主治医：)

// 電話番号：

備考（緊急時の対応など）：

※入学後変更があった場合はお知らせください



自己紹介カード



* あなたのことを教えてください *

ご記入よろしくお願いします。

お名前は何と呼ばれたいですか？ *

好きなことや嫌いなこと、得意なことや
苦手なことを教えてください。 *

してはいけないこと（禁忌事項）があれば
教えてください。 *

平熱 *

℃

学習を進める場合の最適なコミュニケーション方法や姿勢等を教えてください。 *

健康状態の把握の仕方（体のサイン）を教えてください。 *

講師に伝えておきたいことはありますか？ *

学歴・病歴など必要に応じて教えてください。 *

提出物チェック *

入学申し込みの際に提出していただくもの

- 入学申込書
- 入学金+正会員費
- 自己紹介カード
- 緊急連絡情報カード