令和７年度

香川県立聴覚支援学校

さんさん交流　参加申込

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ４歳児（年中） | 給食費 |  |
| ６月　９日（月） | 325円 |  |
| ７月１４日（月） | 325円 |  |
| ９月２２日（月） | 375円 |  |
| １０月　６日（月） | 375円 |  |
| １１月１７日（月） | 375円 |  |
| １２月２２日（月） | 325円 |  |
| １月２６日（月） | 325円 |  |
| ３月１６日（月） | 325円 |  |

参加希望の日に○を記入ください。

休まれる場合は3週間前までにご連絡いただければ、給食を取り下げることができます。それ以降は欠席の場合でも、給食代金をいただきます。

ご理解ご了承ください。

どちらかに〇を記入ください。

（　　）さんさん交流のみ希望

（　　）さんさん交流と個別指導を希望

※個別指導の日時については、その都度、相談させていただきます。ご理解ご了承した上でご希望ください。

個人情報提供内容確認

いずれかの番号に○をつけてください。

|  |
| --- |
| ホームページや学校紹介パンフレット等への映像使用、新聞・テレビ等の写真・映像取材や掲載について |
| １ | 取材、掲載　いずれもかまわない。 |
| ２ | 子どものクローズアップがなければ取材、使用はかまわない。 |
| ３ | 取材や掲載は困るので、はずしてほしい。 |

令和７年　　　月　　　日

交流幼児氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　）

保護者氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　）

連 絡 先（　　　　　　　　　　　　　　　　）