



香川県立聴覚支援学校 令和8年度 さんさん交流 参加申込



希望するグループを選び、参加したい日程に○を記入してください。

Aグループ (3歳児)		Bグループ (4・5歳児)		Cグループ (5歳児)	
				6月 1日(月)	
6月 19日(金)		6月 19日(金)		6月 29日(月)	
7月 3日(金)		7月 3日(金)		7月13日(月)	
9月18日(金)		9月18日(金)		9月28日(月)	
11月20日(金)		11月20日(金)		11月16日(月)	
12月 4日(金)		12月 4日(金)			
1月15日(金)		1月15日(金)		1月25日(月)	
3月 5日(金)		3月 5日(金) (4歳のみ)		2月22日(月)	

希望するものに○を記入してください。

- () さんさん交流のみ希望
- () さんさん交流と個別指導を希望
- () 個人懇談も希望(1学期)

※個別指導・個人懇談の日時については、相談させていただきます。ご理解ご了承の上でご希望ください。

※6月の交流を希望する場合は、5/15までに申し込みをお願いします。

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。

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8年 月 日

交流幼児氏名()

保護者氏名()

連絡先()