

## 夏のわくわく教室参加申し込み票

年 齢

ふりがな 参加幼児氏名		
ふりがな 保護者氏名		
ふりがな 参加兄弟氏名		
ふりがな 参加兄弟氏名		

### 1 住所 〒

電話番号 (            )            -  
 保険代 50円 × (            ) 人 = (            ) 円

### 2 参加幼児配慮事項

<b>体の状態</b> 首                    (    ) すわっている (    ) すわっていない お座り            (    ) できる (    ) できない つかまり立ち (    ) できる (    ) できない 歩行                (    ) できる (    ) できない 脱臼                (    ) ある (    ) ない 視力                (    ) よく見える (    ) 見えにくい 聴覚                (    ) よく聞こえる (    ) 聞こえにくい	呼吸状態    (    ) よい (    ) 悪い 発作            (    ) ある (    ) ない すきなこと・物 苦手なこと・物 呼び名 (○○ちゃんなど) その他
--	--

### 3 駐車場の利用について

(            ) 希望します  
 (            ) 希望しません

### 4 個別相談会について

(            ) 当日希望します  
 (            ) 後日希望します [日程は、8月2日に相談させていただきます。]  
 (            ) 希望しません

### 5 ひのみね支援学校のホームページにお子様の活動している写真を掲載することに

(            ) 同意します  
 (            ) 同意しません