

令和6年度 長崎県立ろう学校佐世保分教室

サマースクール参加申込書 (FAX 送信票)

○幼児・児童・生徒 ※兄弟の参加も可能です。参加の場合はこの欄にご記入ください。

氏 名 (ふりがな)	園・学校名	年齢・学年

○保護者

氏 名 (ふりがな)	参加の有無 (○をつけてください)
	有 ・ 無
	有 ・ 無

※幼児のみでの参加はご遠慮ください。

○連絡先 ※連絡の取りやすい方法を選択してご記入ください。

・ 電話番号 _____ (所有者 _____)

・ FAX 又は メールアドレス _____

○HP への写真掲載 (○をつけてください) (可 ・ 不可)

○終了後の相談等 (○をつけてください)

() 希望しない

() 希望する 希望する内容(聴力測定 ・ 補聴器チェック ・ 個別相談)

※郵送、FAX、メールの
いずれかの方法で
お申込みください。

問い合わせ先 長崎県立ろう学校佐世保分教室
〒857-0114 佐世保市小舟町60番地
TEL 0956-46-0881 FAX 0956-46-2488
E-mail saseborou-b@news.ed.jp
主幹教諭：田添昌代 担当：畑田洋子 深町幸子