



サマースクールのご案内

教育相談の子どもたちを対象に、下記のとおりサマースクールを計画しています。子どもたちはプールでの水遊びです。参加ご希望の方は、参加申込書を7月16日(水)までに郵送またはFAXで支援相談室へご提出ください。皆様のご参加をお待ちしています。

記

- と き** : 平成26年 7月 28日 (月) 10:00~12:15
 (受付・更衣 9:45~10:00)
- と ころ** : 兵庫県立視覚特別支援学校 フレールームおよびプール
- 参加費** : 1人 100円(保険料他)
- 持 ち 物** : 水着、タオル、水泳帽、フールの用意、お茶 その他各自必要なもの
- お申込先** : 兵庫県立視覚特別支援学校 支援相談室
 〒655-0884 神戸市垂水区城が山4-2-1
 TEL:078-751-3291 FAX:078-751-3254

- * 傷害保険の加入は、参加者全員を対象とさせていただきます。各家庭から本校までの道中においての事故も保険の範囲に入っております。保険申込みの都合上、参加申し込みは、期限厳守をお願いします。また、お申込み後やむを得ず欠席される場合は、保険代の50円を後日頂きます。ご了承ください。
- * 雨天の場合は、体育館で体動かし遊びを実施します。体育館シューズをご用意ください。
- * ご兄弟姉妹の参加も受付けています。
- * 暑さが予想されます。お茶等の水分をご用意ください。

・・・・・・・・・・ 参 加 申 込 書 ・・・・・・・・・・

* サマースクールに参加します。

(ふりがな) 参加者氏名		年齢
(ふりがな) 保護者氏名		
住 所	〒	
電話番号		

