



ウィンタースクールのご案内

教育相談の子どもさんたちを対象に、体育館で体を動かして活動するウィンタースクールを計画しています。

参加ご希望の方は、参加申込書を12月12日(月)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29年1月5日(木) 13:30~15:20 (受付 13:15~)
- と ころ : 兵庫県立視覚特別支援学校 体育館
- 参加費 : 1人 100円(保険料他)
- 内 容 : トランポリン・ボウリング・シュートゲーム、他
- 持 ち 物 : 動きやすい服装、体育館シューズ、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
- 締 切 日 : 12月12日(月)

- * 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、期限厳守でお願いします。また、お申込み後欠席される場合は、保険代の50円を頂きます。ご了承ください。
- * ご兄弟姉妹の参加も受付けています。
- * 当日の午前10時に神戸市に警報が発表されている場合は中止とします。

・・・・・・・・・・ 参 加 申 込 書 ・・・・・・・・・・

ウィンタ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		年齢
住 所	〒	
電話番号		

