



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遊びます。参加ご希望の方は、参加申込書を7月12日（金）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 : 令和元年7月25日（木） 10:00~12:15

(受付 9:30~9:45)

と ころ : 兵庫県立視覚特別支援学校 プレイ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、プールの用意、お茶、ビーチサンダル

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。

* 暑さが予想されます。お茶等の水分をご用意ください。

* 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。

* 午前7時に、神戸市に警報が発表されている場合は中止となります。中止になった場合は、参加費（保険代を含む）は徴収しません。

..... 参加申込書

(ふりがな) 参加者名		年齢
(ふりがな) 保護者名		
住 所	〒	
電話番号		
写真掲載について	同意する	同意しない

* 写真掲載については、本校の視覚障害者教育の理解啓発活動（アイ・あいだより、本校ホームページ）で使われる場合がありますので事前に確認をさせていただきたいと思っております。どちらかに○印を記入してください。

