令和６年　　月　　日

愛媛県立松山聾学校長　様

保護者氏名

令和６年度　幼児体験学習　参加申込書

<table>
<tr><td>ふりがな

幼児氏名</td><td></td><td>生年月日

年　齢</td><td>年　月　日

歳　か月</td><td>性

別</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="5">〒（　　－　　）

電話・ＦＡＸ（　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td>幼稚園等の
名　称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">参加期日及び幼児以外の参加者</td><td colspan="5">（　　）第１回　令和６年６月20日（木）（９：30～13：30）</td></tr>
<tr><td>氏名　（続柄）</td><td colspan="4">（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="5">（　　）第２回　令和６年10月25日（金）（９：30～13：30）</td></tr>
<tr><td>氏名　（続柄）</td><td colspan="4">（　　）</td></tr>
<tr><td>教育相談の希　望</td><td colspan="2">第１回　（　有　・　無　）</td><td colspan="3">第２回　（　有　・　無　）</td></tr>
<tr><td>相談したいこと</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>備　考</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

※　参加を希望される期日欄の（　　）に○印を付けてください。
　どちらか１日だけの参加でもかまいません。

※　個別の相談を希望される方は、「相談したいこと」の欄に内容を書いてください。

※　特別な配慮が必要なお子さんの場合は、「備考」の欄に配慮事項を書いてください。