

こども手話体験教室 申込書



2024年7月28日(日)10時から11時半

※お子様一人ずつ申込書をご提出ください。
※広島にお住まいまたは通学のお子様を対象です。



ローマ字			
お子様名(必須)	姓	名	
参加者(必須)	<input type="checkbox"/> 1年生 <input type="checkbox"/> 2年生 <input type="checkbox"/> 3年生	<input type="checkbox"/> 保護者名() <input type="checkbox"/> 保護者名() <input type="checkbox"/> 保護者名()	参加合計 名
学校名(必須)	小学校		
携帯電話(必須)	名義(続柄)	電話番号	
申込日(必須)	2024年 月 日 ()		

7/28 夏のこども手話体験教室 参加者受付 NO.

※当日の予定変更や中止の発表等は、クローバーインスタグラムで行います。

申込受付日	参加者名	受付担当名
2024年 月 日		

当日について

- 動きやすい服装でご参加ください。
- 水分補給用に飲み物等をご持参ください。
- 微熱や風邪の症状がある場合は参加をご遠慮願います。
- 連絡等はクローバーインスタグラムからメールでお知らせください。
- お子様だけの参加は可能ですが体験教室会場までの送迎は保護者の方でお願いします。

