

令和3年度 三重県立盲学校サマースクール申込書

1. 学校名【 】

2. 参加者名・学校メールアドレス

- ・参加する児童生徒（兄弟姉妹が参加する場合も同様）については名前と学年を、保護者については参加希望者全員を記入してください。
- ・担任の参加については、各担任に相談してください。教員懇談会の参加については、該当の項目に○をつけてください。
- ・担任の先生へ：本校から研修のお知らせや様々な情報提供をしたり、相談をしてもらったりするために使える学校メールアドレスをよろしければ下記にお書きください。

	参加者名 (参加者全員ご記入ください)	学年 (年齢)	教員 懇談会
本人名 (ふりがな)	()		/
兄弟姉妹名 (ふりがな)	()		
保護者名			
担任名 (ふりがな)	()		・参加 ・不参加
学校メールアドレス			

3. グループ別活動の希望

希望するグループ活動の順に、【 】に第3希望まで数字をご記入ください。（【1】が第1希望です）一人2つの活動に参加予定です。人数調整によりご希望に添えない場合があります。

- 【 】グループ① MieMu とのコラボ（触って調べよう）
- 【 】グループ② 視覚障がい者スポーツ体験
- 【 】グループ③ 楽器遊び
- 【 】グループ④ 図工的な内容

4. 情報交換会で話してみたいことがあればお書きください。参考にさせていただきます。

連絡先
三重県立盲学校 東（あずま）浩美
 三重県津市高茶屋4丁目39-1
 TEL 059-234-2276
 FAX 059-234-2189

担任の先生よりFAXにてお申し込みください。

7月2日（金）締め切り