令和７年度　「きっずパークとみ～の」　申込書

【申し込みにあたって】

１．ご記入いただいた個人情報は、本イベントでのみ使用させていただきます。

２．活動中のケガ・事故等については一切の責任を負いかねますので、同意いただける方のみお申込みください。

　　当日受付にて「活動中のケガ・事故等について」の同意書にサインをいただきます。

令和　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 生　年　月　日 |
| 氏　名 |  | 男・女 | 　年　　月　　日（　　　歳） |
| 同行する保護者名 |  |
| 一緒に参加する兄弟名 |  |
| 電　話 | ※緊急連絡先としても使用させていただきます。 |
| （　　　　　） |
| E-mail | ※申込受付完了の連絡や持ち物などのお知らせのために使用させていただきます。 |
|  |
| 在籍学校・保育園等 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 | **学　年**（例：年中、小２） |
| 希望日（複数選択可）申込は、実施日の３日前までにお願いします。 | 参加希望に○を記入 | 開催日時 | 場所 | 本校駐車場利用有無に〇を記入 |
|  | ６／２１（土） ９：３０～ | 弘前市民体育館 |  |
|  | ７／２５（金） ９：３０～ | 附属特別支援学校第一、第二体育館 | 利用する・しない |
|  | ７／２８（月） ９：３０～ | 附属特別支援学校第一、第二体育館 | 利用する・しない |
|  | １０／　４（土） ９：３０～ | 附属特別支援学校第一体育館、遊戯室 | 利用する・しない |
|  | １１／２９（土） ９：３０～ | 弘前市民体育館 |  |
| 会場では、お子さんの発達について気軽に相談ができます。当日申込は可能ですが、事前に申込まれた方を優先させていただきます。相談したいことなどがございましたらご記入ください。相談　　　　　　　　　　差支えなければ、簡単に内容をご記入ください。なし　・　あり |

申込先：弘前大学教育学部附属特別支援学校　担当　桜田　かおる　行

TEL：０１７２－３６－５０１１　　FAX：０１７２－３６－５０１２

E-mail：futoku-genki@hirosaki-u.ac.jp

当日キャンセルされる場合は

０９０－２４１６－４５３２まで

ご連絡ください。