保護者学習会のびのびサロン　参加申込書

ダイアグラム, 概略図

自動的に生成された説明

**【会場案内】**

〇聴覚障害者センターホームページからアクセスをご覧ください。

〇公共交通機関の場合

ＪＲ草津駅東口から徒歩10分

〇駐車台数　最大１１台

※注：草津警察署は移転しました。

QR コード

自動的に生成された説明

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 子どもの  名前 | ふりがな | | 聞こえについて | |
|  | | 右耳 | □補聴器　□人工内耳 |
| 左耳 | □補聴器　□人工内耳 |
| 年齢・学年 | （　　　）歳　　小・中・高（　　　　）年 | | |
| 子どもの  名前 | ふりがな | | 聞こえについて | |
|  | | 右耳 | □補聴器　□人工内耳 |
| 左耳 | □補聴器　□人工内耳 |
| 年齢・学年 | （　　　）歳　　小・中・高（　　　　）年 | | |
| 子どもの  名前 | ふりがな | | 聞こえについて | |
|  | | 右耳 | □補聴器　□人工内耳 |
| 左耳 | □補聴器　□人工内耳 |
| 年齢・学年 | （　　　）歳　　小・中・高（　　　　）年 | | |
| 子どもの  名前 | ふりがな | | 聞こえについて | |
|  | | 右耳 | □補聴器　□人工内耳 |
| 左耳 | □補聴器　□人工内耳 |
| 年齢・学年 | （　　　）歳　　小・中・高（　　）年 | | |
| 保護者の  名前 | （のびのびサロンは必ず保護者がご参加ください） | | | |
| 連絡先 | 〒  住所：  FAX：　　　　　　　　　　　　TEL： | | | |
| 【その他】  気を付けてほしいことなど |  | | | |