**飛驒特別支援学校　長岡　宛　　（E-mail：**[**p45056@gifu-net.ed.jp**](mailto:p45056@gifu-net.ed.jp)**）**

※下記に御記入の上、メールに添付いただくか、メール本文に下記１～６の内容を記入してください。

**令和４年度　飛驒特別支援学校聴覚障がいWeb学習会　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| １　申込代表者 | 氏名　　　　　　　　　　　（　家族　・　関係者　）  　　　　　　　　　　　　　（お子さんの年齢：　　　　　）  　　　　　　　　　　　家族（　父・母・その他（　　　））  　　　　　　　　　　　関係者（所属　　　　　　　　　　） |
| ２　連絡先  メールアドレス | ※Webexのミーティング番号等を送付します。 |
| ３　お子さんの年齢  　　聞こえの状況 | 学年（年齢）：  装用機器　　：右（　補聴器　・　人工内耳　・　なし　）  　　　　　　　左（　補聴器　・　人工内耳　・　なし　） |
| ４　参加者 | 氏名　　　　　　　　　　　（　家族　・　関係者　）  　　　　　　　　　　　　　（お子さんの年齢：　　　　　）  　　　　　　　　　　　家族（　父・母・その他（　　　））  　　　　　　　　　　　関係者（所属　　　　　　　　　　） |
| 氏名　　　　　　　　　　　（　家族　・　関係者　）  　　　　　　　　　　　　　（お子さんの年齢：　　　　　）  　　　　　　　　　　　家族（　父・母・その他（　　　））  　　　　　　　　　　　関係者（所属　　　　　　　　　　） |
| 氏名　　　　　　　　　　　（　家族　・　関係者　）  　　　　　　　　　　　　　（お子さんの年齢：　　　　　）  　　　　　　　　　　　家族（　父・母・その他（　　　））  　　　　　　　　　　　関係者（所属　　　　　　　　　　） |
| 氏名　　　　　　　　　　　（　家族　・　関係者　）  　　　　　　　　　　　　　（お子さんの年齢：　　　　　）  　　　　　　　　　　　家族（　父・母・その他（　　　））  　　　　　　　　　　　関係者（所属　　　　　　　　　　） |
| ５　事前アンケート | ※当日、質疑応答の時間を設ける予定ですが、質問等があれば記入してください。講師の中尾先生に事前にお伝えします。 |
| ６　その他  　　連絡事項等 | ※事前に伝えておきたいことや、参加環境に配慮を希望される場合は、  ここに記入してください。 |

※申込書の提出期限は、12月16日（金）ですが、

事前質問がある場合は、11月22日（金）までに提出してください。