

令和4年 5月16日

さいたま市立さくら草特別支援学校長 様

夏休み親子教室 参加申込書

以下の内容について承諾の上、下記児童の「夏休み親子教室」への参加を申し込みます。

- 1 保護者の責任において活動に参加すること。
- 2 本校が指定したレクリエーション保険に加入すること。
- 3 本校の行う新型コロナウイルス感染症対策をご理解いただくこと。
- 4 本校教員が参加児童を指導するために必要な情報及び事後の様子について、保護者から聞き取りを行うこと、在籍校や関係する機関等と情報交換を行うこと。

記

フリガナ 児童氏名	(性別： )
保護者氏名	
学校名・学年組	小学校 年 組
ご住所	
電話番号	最も連絡が付きやすい番号をお書きください
メールアドレス	
★ 必ずご記入ください。 ※ 日頃お子様が困っていること、夏休み親子教室に期待すること等についてご自由にお書きください。 例) 不器用で、本人は頑張っているのに失敗してしまうことが多いです。できるという気持ちを味わわせてあげたいと思います。	

※申し込み開始日は、令和4年5月30日(月)となります。