2019

ひばり園卒園児聴力検査会のご案内

熊本県ひばり園

皆さんお元気でお過ごしですか?

今年も真夏に開催します。是非ご参加下さい。

７月２９日（月曜）　　　受付時間　10～11時

対象　小学４年生以上

８月５日（月曜）　　　　受付時間　10～11時

対象　小学1～３年生

～予定日に都合が会わない方は、もう一方の予定日でも可～

持ってくる物：今までの検査データ、水筒。

＜申し込み＞　裏面

**必ず前日までに**お願いします。（早めにいただけると助かります）

必要事項　①参加者名前　②学年　③希望日（７月29日・８月５日のいずれか）

　☆メール　　QRコードからアクセスください。

題名「卒園児聴検会申し込み」と入れてください。

☆電話　　096－382－1939

☆Fax　　096－385－7974

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当　西村・木村

ひばり園卒園児聴力検査会申し込み

　　　　申し込み2019年　　　月　　日　　fax　096－385－797

tel 096－382－1939

Mail 　QRコードからアクセスください。

題名「卒園児聴検会申し込み」と入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①参加者名前 |  |
| ②学年 |  |
| ③来園日 | どちらかに○　　　７月29日（月曜）  　　　　　　　　　８月５日　（月曜） |

７月29日（月曜）受付時間　10～11時　対象　小学４年生以上

８月5日（月曜）受付時間　10～11時　　対象　小学1～3年生

★今までの検査データをお持ちください