

令和4年度

ひばり園難聴卒園児聴力検査会のご案内

熊本県ひばり園

もうすぐ夏休みですね。

皆様にはお変わりございませんでしょうか？

今年も予約制の個別での聴力検査を実施します。

ご希望の方は以下の時間帯を選択ください。

連絡お待ちしております。



8月	1(月)	8(月)
9:30~	①	⑤
10:00~	②	⑥
10:30~	③	⑦
11:00~	④	⑧

持ってくる物:検査データファイル。登園前の検温、マスクの着用をお願いします。

<申し込み> 先着順

必要事項 ①参加者名前 ②学年 ③希望日時(第3希望まで)

☆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 ☆F a x 096-385-7974

メール、fax での申し込みについては、決定日時をこちらからご連絡いたします。

ひばり園難聴卒園児聴力検査会申し込み

担当 近藤・城川

申し込み 令和4年 月 日 fax 096-385-7974

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	Faxの方はfax番号_____
②学年	

第1希望 8月 日(月) :

第2希望 8月 日(月) :

★検査データファイルをお持ちください

登園前の検温、マスクの着用をお願いします。

園記入 受付 / 職員 No.