ひばり園卒園児聴力検査会のご案内

 熊本県ひばり園

皆さんお久しぶりです。お元気でお過ごしですか?

今年も下記の日程で行うことになりました。是非ご参加下さい。

７月　２９日（月曜）　　　１０：３０～１１：３０

対象　小学1、２年生

８月　５日（月曜）　　　１０：３０～１１：３０

対象　小学３年生以上

今までの検査データをお持ちください

予定日に都合が会わない方は、もう一方の予定日に申し込んでください

＜申し込み＞

　**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）

　☆メール（hibarien@izu.bbiq.jp）

件名「卒園児聴検会申し込み」と入れてください。

☆電話　　096－382－1939　必要事項をお伝えください

☆Fax　　096－385－7974

　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）

　　　　　　**④兄弟児の同伴の有無**

ひばり園卒園児聴力検査会申し込み

　　　　　　　　　　申し込みR６年　　　月　　日　　fax　096－385－7974

tel 096－382－1939

Mail hibarien@izu.bbiq.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 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） |
| ④兄弟児の同伴 | どちらかに○　　　　有　　　無 |

提出は近藤までお願いします

７月２９日（月曜）　　　１０：３０～１１：３０

対象　小学１，２年生

８月５日（月曜）　　　１０：３０～１１：３０

対象　小学３年生以上

★今までの検査データをお持ちください

★予定日に都合が会わない方は、もう一方の予定日に

申し込んでください