

< 難聴っ子 OPEN COMMU 2015 参加申込用紙 >

1. 参加者：【お子様のお名前】 _____ (歳) (男 ・ 女)

【保護者のお名前】 _____

2. お住まいの地域に○をつけてください。

- ・ 西部 (浜松 ・ 磐田 ・ 御前崎方面) ・ 中部 (牧ノ原 ・ 川根本町 ・ 静岡)
- ・ 東部 (富士 ・ 御殿場 ・ 三島 ・ 沼津方面 ・ 伊豆) ・ その他

3. お子様の補聴状況 (現在) について、差支えない範囲で教えてください。

- ・ 補聴器装用 (才より) ・ 人工内耳装用 (才より) (両耳 ・ 片耳)

- ・ 補聴援助システム (FM または ロジャー) を (使っている ・ 使用していない)

4. 気になる事や困っている事があれば、お書き下さい。

○いま一番気になっていることは何ですか？

○保育園・幼稚園・学校で困っていることは何ですか？

○ご家庭の中で困っていること、大変なことは何ですか？

5. お弁当の注文およびお子様の人数について

○お弁当が必要な方は個数をお知らせください。(個)

そのほか飲み物の自販機は館内にもあります。

○お子様にお菓子をご用意します。参加されるお子様すべての人数をお知らせください。(人)

6. 申込先 中等度難聴児の親の会 ダンボの会 会長 松山能理子

Fax 054-357-0236 e-mail : noriko66@ab.auone-net.jp

～ご参加申し込みありがとうございました。お会いできることを楽しみにしております。