

この用紙を郵送してください

平成31年4月22日(月)必着

＜平成31年度アスカ療育活動 参加申し込み用紙＞

※希望する活動名に ○ をしてください。			
希望活動 (サンデ・アルデ / アスコミ)			
◎ サンデ・アルデ (小学4年生～中学校3年生) / アスコミ (高校生～)			
保護者氏名			
住所	〒		
連絡先	自宅/携帯	FAX	
ふりがな			
こども氏名	男 / 女		
生年月日	平成 年 月 日	年齢	才
所属(学校名)	学年		
ふりがな			
こども氏名	男 / 女		
生年月日	平成 年 月 日	年齢	才
所属(学校名)	学年		

※提出頂いた個人情報については、アスカ事務局もしくは櫻井研究室でのみ使用します。

＜活動(サンデ/アスコミ)についての希望調査＞

申込締め切り後、櫻井研究室スタッフで子どもたちの担当を決める話し合いをします。申込人数によっては実施方法の変更や人数・グループ調整等行う場合もあります。以下の希望調査も参考にしたいと思います。ご協力をお願いします。

※次の1～4のどれかに○をつけてください。	
1	定員を超えた場合は、抽選を実施する。 ※月1回の活動。
2	定員を超えた場合は、隔月の実施(全体を2グループに分ける)。 ※2ヵ月に1回の活動。
3	どちらでも良い
4	定員を超えた場合は、今年度の療育活動には参加しない。 ※クリスマス会やデイキャンプはアスカの会の活動ですので、そちらには参加可能です。

上記の希望調査の集計や人数調整等を行い、メンバー・実施方法については5月に決定します。

※参考：去年はサンデの参加人数が定員に達しなかったため調整は行いませんでした。

また、アスカ・コミュニケーションズは定員を超えていましたが調整は行いませんでした。

以上です。ご協力ありがとうございました。