

令和4年10月吉日

大阪府立だいせん聴覚高等支援学校  
大阪府立堺聾学校（高等部）  
大阪府立生野高等聾学校  
大阪府立生野聾学校勝山（桃谷）分校  
卒業生 様

大阪府立だいせん聴覚高等支援学校同窓会  
会長 小林 茂 央

## 第16回大阪府立だいせん聴覚高等支援学校同窓会総会と スポーツ交流会のご案内

仲秋の時季となりましたが卒業生の皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃から、同窓会にご協力とご理解をいただき、誠にありがとうございます。

今後ともさらなる充実した同窓会をめざして運営を進めたいと思いますので、ご指導賜りますようお願い申し上げます。

さて、第16回同窓会総会とスポーツ交流会を下記のとおり開催いたします。公私ご多用のこととは存じますが、ご出席・ご参加のほどお願い申し上げます。

### 記

#### 1 開催日時と場所 令和4年11月5日（土）

- ① 同窓会総会 午前10時～12時30分（受付は午前9時30分～）  
場所は大阪府立だいせん聴覚高等支援学校 管理棟1階 大会議室
- ② スポーツ交流会 午後1時30分～4時（受付は午後1時15分～）  
場所は大阪府立だいせん聴覚高等支援学校 体育館

#### 2 同窓会総会の出席対象者

大阪府立だいせん聴覚高等支援学校	卒業生
大阪府立堺聾学校高等部	卒業生
大阪府立生野高等聾学校	卒業生
大阪府立生野聾学校勝山分校	卒業生

#### 3 同窓会総会の議事内容

- ・重点報告  
【2021年度事業経過報告、2021年度会計決算報告、  
2022年度事業計画（案）、2022年度会計予算（案）、  
同窓会会則、役員改選】
- ・意見交換会

#### 4 スポーツ交流会の参加対象者

大阪府立だいせん聴覚高等支援学校	卒業生
大阪府立堺聾学校高等部	卒業生
大阪府立生野高等聾学校	卒業生
大阪府立生野聾学校勝山分校	卒業生
大阪府立だいせん聴覚高等支援学校	在校生
大阪府立だいせん聴覚高等支援学校	教員

#### 5 スポーツ交流会の内容

当日にお知らせいたします。

#### 6 スポーツ交流会参加者の持ち物

- 参加費（100円）、運動しやすい服装、タオル、着替え、飲み物、体育館シューズ
- ※飲み物については役員達でも用意します。
  - ※総会にも参加する方は昼食を各自でご用意くださいますようお願いいたします。（昼食場所は学校が用意いたします。）
  - ※体育館シューズが無ければスニーカーでも可です。ただしスパイクは不可です。
  - ※大阪府立だいせん聴覚高等支援学校 在校生については参加費は無料です。

#### 7 申込方法（申し込み〆切日・10月26日）

##### ① FAX 申込の場合

同窓会総会およびスポーツ交流会出席の旨と『氏名、緊急連絡先（メールアドレスかLINEのIDかご家庭のFAX番号のいずれかでOK）、性別、生年月日、卒業学校名と卒業年度』をご記入の上、下記までお申し込みください。

※別紙申込用紙を使用しても使用しなくてもOKです

※大阪府立だいせん聴覚高等支援学校 在校生については卒業学校名欄に在校学校名を記載いただき、卒業年度欄には現在の学年をご記載ください。

※大阪府立だいせん聴覚高等支援学校 教員については卒業学校名欄に在校学校名を記載いただき、卒業年度欄には教員とご記載ください。

##### ② メール申込の場合

同窓会総会およびスポーツ交流会出席の旨と『氏名、緊急連絡先（メールアドレスかLINEのIDのどちらかでOK）、性別、生年月日、卒業学校名と卒業年度』をメール本文に記載の上、下記までお申し込みください。

※別紙申込用紙や紙に書いたものをデータや写メで申し込む形でもOKです

※大阪府立だいせん聴覚高等支援学校 在校生については卒業学校名欄に在校学校名を記載いただき、卒業年度欄には現在の学年をご記載ください。

※大阪府立だいせん聴覚高等支援学校 教員については卒業学校名欄に在校学校名を記載いただき、卒業年度欄には教員とご記載ください。

##### ③ LINE 申込の場合

同窓会総会およびスポーツ交流会出席の旨と『氏名、緊急連絡先（メールアドレスかLINEのIDのどちらかでOK）、性別、生年月日、卒業学校名と卒業年度』をLINE

本文に記載の上、だいせん聴覚高等支援学校同窓会役員（どなたでも大丈夫です）までお申し込みください。

※別紙申込用紙や紙に書いたものをデータや写真で申し込む形でも大丈夫です。

※大阪府立だいせん聴覚高等支援学校 在校生については卒業学校名欄に在校学校名を記載いただき、卒業年度欄には現在の学年をご記載ください。

※大阪府立だいせん聴覚高等支援学校 教員については卒業学校名欄に在校学校名を記載いただき、卒業年度欄には教員とご記載ください。

## 8 各種申込先

### ① FAX 申込の場合

- ・大阪府立だいせん聴覚高等支援学校同窓会担当 増井 昌利 宛  
FAX : **072-232-6762**

### ② メール申込の場合

- ・大阪府立だいせん聴覚高等支援学校同窓会担当宛  
メールアドレス : [daisendousoukai@gmail.com](mailto:daisendousoukai@gmail.com)

## 9 その他

- ・新型コロナ対策を徹底した上で執り行いたいと考えておりますので各受付で氏名・緊急連絡先を明記していただき、検温・手指消毒・マスクの着用をお願いいたします。
- ・咳やのどの痛み他、体調のすぐれない方や、検温の結果が 37.5℃以上の場合は総会の会場やスポーツ交流会の会場への入場をお断りさせていただきます。
- ・校内ではソーシャルディスタンスを保っていただきますようお願いいたします。
- ・スポーツ交流会の申込後に記載いただいた緊急連絡先にこちらからご連絡させて頂く可能性があります事をご了承ください。
- ・スポーツ交流会申込受付後の参加キャンセルや遅刻につきましては必ず受付開始時間までに上記連絡先、または同窓会役員・までご連絡ください。  
(当日のキャンセルや遅刻も必ずご連絡くださいますようお願いいたします)
- ・スポーツ交流会についてはこちらで保険の申込をいたします。当日のスポーツ交流会への飛び込み参加も受け入れ致しますが保険には加入できないことをご了承ください。

(別紙)

同窓会総会 ・ スポーツ交流会 に参加します。

↑ どちらか一つ、もしくは両方に○をつけてください。

氏名	
※緊急連絡先 (メールアドレス)	
※緊急連絡先 (LINE の ID)	
※緊急連絡先 (ご家庭の FAX 番号)	
性別	
生年月日	年 月 日
卒業学校名	
卒業年度	

※はいずれか1つで結構です。