

申込み用紙

大阪府立 箕面支援学校教頭 田口 登志子 宛

学校見学会の参加を申し込みます。

平成30年 月 日

学校名（施設名）：（ ） 送信者：（ ）

（該当に○をつけてください。）

参加希望日 6/19 ・ 7/5 ・ 10/29		参加希望学部 小学部 ・ 中学部 ・ 高等部	
在住市町村	学校・施設名	学年 幼・保 () 歳児 小・中 () 年	
(ふりがな) 児童・生徒名		本人 出・欠	
付添い			
保護者 名	担任 名	その他 () 名	

参加希望日 6/19 ・ 7/5 ・ 10/29		参加希望学部 小学部 ・ 中学部 ・ 高等部	
在住市町村	学校・施設名	学年 幼・保 () 歳児 小・中 () 年	
(ふりがな) 児童・生徒名		本人 出・欠	
付添い			
保護者 名	担任 名	その他 () 名	

※準備の都合上、実施日の3日前までにFAXまたは郵送でお申し込みください。

FAX：072-728-5694

※申し込みは、学校ごとでも個人でも受け付けています。

なお、当日の校内駐車はできませんので、近隣駐車場の利用をお願いいたします。