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。

令和元年　　月　　日

学校名（施設名）：（　　）　送信者：（　　）

（該当に〇をつけてください。）

参加希望日 6/18　・　7/4　・　10/28		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・子（　　）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 6/18　・　7/4　・　10/28		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・子（　　）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

※お申し込みは、学校ごとでも個人でも受け付けています。

※お申込みいただいた方への「受付通知」は行いません。当日、直接本校へお越しください。

※上履き・靴袋のご持参をお願いします。

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。