

西成高校知的障がい生徒自立支援コース授業見学会(自立学習)

☆必ず中学校の先生にご相談の上、中学校を通じてお申込み下さい。個人でのお申し込みは受け付けません。当日は定員を設けている関係上、事前にFAXにてお申し込みのない方以外の参加をお断りいたしますのであらかじめご了承ください。

10月9日(木) 参加申込用紙 **定員50名※定員に達し次第締め切ります**

- 下記の必要事項をご記入の上、こども人権室 楽(らく) 宛に郵送、またはFAXして下さい。
- 本校の「オープンスクール全体説明会」にこれまで参加されていない方は、10月25日(土)もしくは12月6日(土)開催の「オープンスクール」に必ず参加してください。
- 今回の対象は、中学校3年生で西成高校知的障がい生徒自立支援コースを希望する生徒の保護者と、中学校の先生です。中学生本人の参加はできません。
- 受付を確認いたしました方には、締め切り後に申し込み受領(不可の場合も)をメールにて返信します。定員を設けておりますので、できるだけ欠席のないようお願いいたします。

学校名	立 学校
ご担当先生名	
ご連絡先	電話
	FAX
	メールアドレス

	参加される方のお名前	いずれかに○をつけてください	中学3年生 生徒のお名前
1		教員 ・ 保護者	
2		教員 ・ 保護者	
3		教員 ・ 保護者	
4		教員 ・ 保護者	
5		教員 ・ 保護者	

大阪府立西成高等学校

FAX番号 06-6561-3028