高山日赤分校

令和６年度学校見学会申込書

＜締切：５月31日（金）　担当：岡野とも美＞

申し込み機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

郵便番号・住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（　　）　　―＿＿＿＿＿＿＿＿

申込日　令和６年　月　　日　　担当者名（　　）

参加保護者氏名	幼児児童生徒氏名（学年）
＜例＞ 飛騨　花子（母）	飛騨　二郎（年長）
	＜障がい：病弱・肢体・その他（　　）＞ ＜手　帳：身障者・療育・精神・無＞ ＊当てはまる項目に〇をつけてください。
	（　　）
	＜障がい：病弱・肢体・その他（　　）＞ ＜手　帳：身障者・療育・精神・無＞
	（　　）
	＜障がい：病弱・肢体・その他（　　）＞ ＜手　帳：身障者・療育・精神・無＞

引率者氏名		役職	

＊駐車場が狭いため、お車の乗り合わせに御協力ください。駐車場確保のため、台数をお知らせください。

自家用車　台数　　計　　台