

「学校見学会」申込書（その）

所属機関名	
住所	〒 岐阜県
電話番号	()
ファクス番号	()
メールアドレス	
申込者職名・氏名	・

<参加幼児児童生徒> *新型コロナウイルス感染症予防のため、保護者のみでの参加も可能です。

※「在籍学級種別」は小学校・中学校在籍の場合のみ記入願います。

No.	ふりがな 幼児児童生徒氏名	男・女	生 年 月 日	在籍集団名 学 年	在籍学級種別	基礎疾患等 の有無
1			平成 年 月 日			有・無
2			平成 年 月 日			有・無

<参加保護者>

※保護者のみで参加の場合、備考欄にお子さんの学年をご記入ください。

No.	ふりがな 保護者氏名	郵便番号	住 所	電 話 番 号	備考
1		〒	岐阜県	()	
2		〒	岐阜県	()	

<参加職員>

No.	参加者職名・氏名	所 属 等
1		
2		

【送付期限】 令和5年6月9日（金）必着

【送付先】 〒501-3938 岐阜県関市桐ヶ丘一丁目2番地 岐阜県立関特別支援学校

TEL (0575) 22-4238

(小学部教務係) 河田昌子 (中学部教務係) 加藤 敦子 (高等部教務係) 星野勇樹

【その他】 人数が多い場合は本書をコピーし、「その2」等と記して送付してください。