

「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＞ *お子様の参加を希望する場合のみ記入してください。

※「在籍学級種別」は小学校・中学校在籍の場合のみ記入してください。

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 令和			有・無
2			平成 年 月 日 令和			有・無

＜参 加 保 護 者＞ ※備考欄にお子さんの学年を記入してください。

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7年6月13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) 藤田 真吾 (中学部教務係) 加藤 敦子 (高等部教務係) 春見 明子

【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。