

## 「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	所 属 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8年6月12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) 藤田 真吾 (高等部教務係) 村井 加代子

【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。