令和6年度　県立牧之原特別支援学校

学校（まきとく）参観日 申込書 兼 FAX送信票

送信日：令和　　年　　月　　日　　送信枚数：本票を含む（　　）枚

FAX番号　0995－56－1865　《申込書の記載内容は，学校参観日以外では使用しません》

<table>
<tr><td>園・学校</td><td>保育園
幼稚園
小学校
中学校</td><td>担当者名</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">TEL（　　）　FAX（　　）</td></tr>
<tr><td>特に，参観を希望する学部</td><td colspan="3">★　校内参観時のグループ編成の参考にさせていただきますので，特に参観したい学部に，〇をつけてください。
小学部　　中学部　　高等部</td></tr>
<tr><td rowspan="4">参加希望者
（生徒・保護者）</td><td colspan="2">生徒氏名　（　　）
保護者氏名（　　）</td><td rowspan="4">※幼児・児童の参加は，御遠慮ください。（保護者のみ）
※中学生以上の生徒についても，保護者のみの参加でも結構です。</td></tr>
<tr><td colspan="2">生徒氏名　（　　）
保護者氏名（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">生徒氏名　（　　）
保護者氏名（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">参加希望人数　生　徒（　　）人
保護者（　　）人</td></tr>
<tr><td>その他
質問事項や特記事項がありましたら，御記入ください。</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

※　中学生以上の生徒さんが同行する場合，お子さんへの対応は保護者の方でお願いします。

★　別紙をつけず，このまま FAX で送ってください。