

令和5年度南薩特別支援学校 学校見学会申込書（兼FAX送信票）

送信日： 年 月 日

担当：中蘭 宛 (FAX番号0993-77-0552)

学校見学会に下記の通り参加します。

参加の希望について ( ) 内に○を付けてください。

	5月30日(火) 小学部	5月31日(水) 中学部	5月31日(水) 高等部
保護者(職員)のみ参加	( )	( )	( )
お子様と参加	( )	( )	( )

送信票は必要ありません。この用紙のみ送信してください。

ふりがな 参加者代表氏名 (送信者)			
住 所	〒 ー		
電話番号	( ) ー		
所属校・機関名 お子様の園・学校		人数 記入	関係者(名) 保護者(名)
※ 参加される方は 付き添いも含めて 全員ご記名ください。 <u>子どもさんは年齢を ご記入ください。</u>	ふりがな 氏 名	ふりがな 氏 名	
質問等	※ ご質問等がございましたら、下記の主な質問内容を○で囲み、質問の内容を簡潔にお書きください。 (小学部全般・中学部全般・高等部全般・進路・その他) についての質問		

※ 個人情報につきましては、学校見学会関連行事にのみ使用します。