

学校見学会 (6/10)

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

送信先

<p>鹿児島県立武岡台養護学校</p> <p>〒890-0022 鹿児島市小野町2760番地</p> <p>電話:099-282-0440 Fax:099-282-0452</p> <p>担当:前田</p>

申込締切日

5月20日(月)

<p>いずれかを○で囲んでください。</p> <p>保護者 ・ 教育関係者</p>	
<p>見学希望学部</p> <p>いずれかを○で囲んでください。</p>	<p>小学部 ・ 中学部 ・ 高等部</p>
<p>ふりがな</p>	
<p>参加者氏名</p>	
<p>住所・連絡先</p> <p>教育関係者の方は所属名称、連絡先を記入してください。</p>	〒
<p>電話番号</p>	<p>屋間連絡のつきやすい番号を記入してください。</p>

※ 保護者の方のみ、可能な範囲でお子様について御記入ください。

<p>ふりがな</p>			
<p>お子様氏名</p>			
<p>生年月日</p>	平成 年 月 日	H31.4.1現在の年齢	歳
<p>主な障害名</p>	<p>療育手帳 有 () ・ 無 身体障害手帳 有 () ・ 無</p>		
<p>所属</p> <p>療育機関、保育所、幼稚園、学校名を記入してください。</p>	<p>学校の場合：第 学年 (通常の学級・特別支援学級・通級指導教室)</p>		

備考及び連絡欄 (教育関係者で複数での参加の場合は、こちらに氏名と見学を希望する学部を記入してください。)

※ 今回は、保護者及び教育関係者の方を対象にしています。

※ 当日のお子様預かりはできませんので、御理解いただきますようお願いいたします。

※ 受付後、こちらから完了のお電話は差し上げませんので、心配な方は御連絡ください。

資源節約のため、別紙を付けず、このままFAXで送ってください。