

三重県立かがやき特別支援学校 草の実分校 公開授業 担当(生駒) 宛て

( FAX : 059-253-2061 送り状不要)

## 草の実分校 公開授業 参加申込書

○お名前、所属、参観時間、事後検討会への参加の有無に○をつけてください。

	お名前	所属 連絡先 TEL・FAX	参観時間 (○を付けて下さい)	校内で昼食をとる (弁当持参) (○を付けて下さい)	自家用車 使用(○を付 けて下さい)	事後協議 (○を付けて下さい)
記入例	草野 実	〇〇学校 TEL : FAX :	3限・4限 5限	昼食必要なし 昼食持参する	有 自車 同乗 無	参加 不参加
1			3限・4限 5限	昼食必要なし 昼食持参する	有 自車 同乗 無	参加 不参加
2			3限・4限 5限	昼食必要なし 昼食持参する	有 自車 同乗 無	参加 不参加
3			3限・4限 5限	昼食必要なし 昼食持参する	有 自車 同乗 無	参加 不参加

通信欄

\*ご連絡先は、所属の場合、代表者 1 名のところにお書き下さい。

※令和元年12月20日(金)締切

三重県立かがやき特別支援学校草の実分校  
津市大里窪田町 340 番地 5  
TEL : 059-253-2038  
事務担当：指導部 生駒 香織