

学校見学申込書

令和 年 月 日

三重県立城山特別支援学校高等部の「学校見学」を申し込みます。

記入者	ふりがな		
	名前		
	<input type="checkbox"/> 学校（担任・他） <input type="checkbox"/> 保護者	連絡先	- -
生徒	ふりがな		
	名前		
	学校名	学年	
	立	学校	年
来校希望者 <input type="checkbox"/> 学校（ ） <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他（ ）			
備考	※ご相談のことや希望日時などありましたらここにお書きください。		

<日程決定までの流れ>

学校見学を希望される場合、電話申込も可能ですが、できるだけ「学校見学申込書」に必要事項を記入のうえ、本校宛てに FAX 送信してください。日程調整をさせていただきます、こちらから決定した日程を電話でお伝えさせていただきます。

担当者：高等部主事 岡村
TEL:059-234-3431
FAX:059-234-3432