稲葉特別支援学校　高等部・上田宛＜送り状不要＞

令和4年度　学校見学会 参加申込書

月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所属名（学校・園名等） |  |
| 担任名または担当者名 |  |
| 参加者名 | どちらかに○ | ○をつけてください |
| 保護者 | 教員 | 見学希望学部 |
| 　　　（お子様　　　年生） |  |  | 小　　　中　　　高 |
| （お子様　　　年生） |  |  | 小　　　中　　　高 |
| （お子様　　　年生） |  |  | 小　　　中　　　高 |
| （お子様　　　年生） |  |  | 小　　　中　　　高 |
| （お子様　　　年生） |  |  | 小　　　中　　　高 |
| （お子様　　　年生） |  |  | 小　　　中　　　高 |
| 連絡先（所属先：学校・園等） | 電話番号ＦＡＸ |
| 【ご質問、ご連絡などがありましたらお書きください。】 |
| 日本語以外の資料を希望される場合は、〇を付けてください。言語によっては、ご用意できない場合があります。ポルトガル語　　　　タガログ語　　　　その他（　　　　　　語） |

**＜申し込み先＞　三重県立稲葉特別支援学校　本用紙のみ、ご提出ください。（送付文は不要です）**

**FAX　 059-252-1225**＜事務担当：上田＞

※　申込締切り１０月２０日（木）所属（学校、園等）でまとめての申し込みをお願いします。

※　年長・小６・中3の保護者は対象外です。またコロナ感染拡大防止の為、当日参加、お子様の参加、複数人での参加はお断りする場合がありますので、ご了承ください。