**令和６年度 No.**

くわな特別支援学校小中学部見学会　申込書

**○学校(園)名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TEL　 　 ( 　 ) | | | |
|  | | | |
| **参加される方のお名前**  (ふりがなもお書きください) | **該当するところに○をつけてください。** | **お子様の**  **年齢・学年** | **主たる見学**  **希望学部**  ＊**いずれかに○** |  |
|  | 保護者  教職員等 |  | 小　・　中 |
|  | 保護者  教職員等 |  | 小　・　中 |
|  | 保護者  教職員等 |  | 小　・　中 |
|  | 保護者  教職員等 |  | 小　・　中 |
|  | 保護者  教職員等 |  | 小　・　中 |

・用紙が足りない場合は、コピーをしてください。

・文字は、はっきりとご記入ください。

**○郵送、またはＦＡＸにてお申し込みください。**

〒511-0811　三重県桑名市大字東方字尾弓田1073番地

三重県立くわな特別支援学校

　　　　　 (郵送の場合は、**小中学部見学会申込書在中**とご記入ください。)

ＦＡＸ： **０５９４-２５-１１６５**

**〆切　　６月１０日（月）（当日必着）**