

令和 7 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 F A X 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。)

F A X : 0 5 9 4 - 2 5 - 1 1 6 5

✕切 6 月 9 日 (月) (当日必着)