学校見学会 参加申込書

申込日:令和 年 月 日

*この用紙に記入し、郵送またはFAXにてお申し込みください。

参加者名	
ご住所	
連絡先 (日中に連絡の付く電話番号)	
在籍園・学校名	
ふりがな	
お子様の名前	(歳)
お子様の参加希望	()参加 ()不参加
参加希望学部 (該当学部にOをつけて下さい)	小学部・中学部・高等部
保護者以外の引率者	あり()名 ・ なし
見学会当日に、配慮が必要なこ	とがあればご記入ください。

*本校では、就学先検討のための相談として学校見学会の他、学校見学(個別)を実施しています。個別での対応となりますので、ご希望がある場合は担当までお問い合わせください。

*ご記入いただいた個人情報につきましては、本見学会以外には使用しません。また、適正に廃棄させていただきます。

事務担当

三重県立城山特別支援学校 支援班

TEL 059-234-9460

FAX 059-234-3432