

学校見学（個別） 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 F A X 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 to ○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、7 月に学校見学会を実施しています。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

T E L 0 5 9 - 2 3 4 - 9 4 6 0

F A X 0 5 9 - 2 3 4 - 3 4 3 2