

学校見学会 参加申込書

申込日：令和8年 月 日

* この用紙に記入し、郵送またはFAXにてお申込みください。

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(学年)	()
ふりがな	
お子様の名前	(歳)
お子様の参加希望	参加 ・ 不参加
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、就学先選択のための相談として学校見学会の他、教育相談（個別対応 主に6・7月）を実施しています。

教育相談につきましては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 飯田 トモ子
 TEL 059-234-9460
 FAX 059-234-3432