杉の子特別支援学校（本校）　学校説明会　参加申込書

申し込み日　　月　　日

しめきり：5月26日（金）必着

参加をご希望される方は、必要事項を記入のうえ、園・学校・関係機関等を通じて、郵送でお申し込みください。

参加日は、本校で割り振り、所属校（園）に連絡させていただきます。

○学校（園）名

TEL　　（　　）
FAX　　（　　）

（ふりがな） お子様の名前	（ふりがな） 説明会に参加される方のお名前	いずれかに、○をつけてください。	参加希望部門に、○をつけてください。
（　　）	（　　）	保護者・教職員等	肢体不自由・知的障がい
（　　）	（　　）	保護者・教職員等	肢体不自由・知的障がい
（　　）	（　　）	保護者・教職員等	肢体不自由・知的障がい
（　　）	（　　）	保護者・教職員等	肢体不自由・知的障がい

※知的障がい教育部門に参加の方で、日にちの希望があればお書きください

歩行が困難や体調面等の理由で「校舎前駐車場」を希望しますか。

・希望者（　　）、理由（　　）

・用紙が足りない場合は、コピーをしてください。

○郵送にて、お申し込みください。

〒５１３-０００４　鈴鹿市加佐登三丁目２番２号
三重県立杉の子特別支援学校
（封筒に、「学校説明会申込書在中」とご記入ください）