

千葉県立楨の実特別支援学校 学校見学会 参加申込書

必要事項を記入し、該当する項目を○で囲んでください。

参加者氏名 (参加者のお名前)	お子様 (ふりがな)											
	保護者											
住 所	〒											
電話番号	— —											
※決定した見学日をお知らせしますので、日中に連絡のつく電話番号をご記入ください。												
お子様の所属 (学校や園等)・学年等 (○等の記入)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">年長</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">小学校</td> <td style="text-align: center;">年生(知的・情緒)</td> <td style="text-align: center;">特別支援学級</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">中学校</td> <td style="text-align: center;">年生(知的・情緒)</td> <td style="text-align: center;">特別支援学級</td> </tr> </table>			年長			小学校	年生(知的・情緒)	特別支援学級	中学校	年生(知的・情緒)	特別支援学級
年長												
小学校	年生(知的・情緒)	特別支援学級										
中学校	年生(知的・情緒)	特別支援学級										
自家用車の利用	有 ・ 無											
希望コース (希望日に○)	小学部	第1希望 20日(月)・22日(水)	締め切り 6月10日(金)									
	コース	第2希望 20日(月)・22日(水)										
	中学部 コース	17日(金)										
	高等部 コース	24日(金)										
◎ 全体会や授業参観の際に知りたいこと・聞きたいことなどがありましたら、お書きください。												

- ・ 郵送でお申し込みください。
- ・ 各コースとも先着順にお申し込みの受け付けをします。
- ・ 申込多数で、御希望に添えない場合は、個別に対応させていただきます。

千葉県立楨の実特別支援学校 担当：能城 (教頭)・村上・吉元
 〒299-0243 千葉県袖ヶ浦市蔵波3108-113
 電 話：0438-62-1164