学 校 見 学 会 参 加 申 込 書

※添書(送り状)は不要です。この用紙のみ送ってください。

宮城県立船岡支援学校長 殿

　宮城県立船岡支援学校　学校見学会（９月１５日）に参加します。

令和２年　　　月　　　日

１　所属名（学校名，事業所名等）

２　担当者

　　 職名　　　　　　　　　　氏名

３　連絡先

　　ＴＥＬ：　　　　　　―　　　　　　　　―

　　ＦＡＸ：　　　　　　―　　　　　　　　―

４　参加者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 職名・学年等 | 氏　　　　名 | 車椅子使用の有無 | 見学希望学部等 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

・職名・学年等の欄には，「学級担任」「保護者」「小６年」「年長」等をお書きください。

・見学希望学部等の欄は，主に見学したい学部等（小学部，中学部，高等部，寄宿舎）がある

場合にお書きください。全体をとおして見学したい場合は空欄のままで結構です。

５　駐車場希望数　　　　　　　　台分

|  |
| --- |
| ※　配慮してほしいこと，ご質問などがございましたら，自由にお書きください。 |

【船岡支援学校ＦＡＸ　０２２４－５４－２２１４】