

学校見学会申込書

県立たちばな支援学校長 様

| | | |
|---|-----------------|--|
| 代表者 (見学会に参加される場合は、下の参加者名欄にもご記入ください。) | 所属 | |
| | 氏名 | |
| | 住所 | |
| | 電話 | |
| 見学希望日 | 見学希望日に○をつけて下さい。 | |
| | | [<u>小学部</u>] 5月22日(水) 有田市、有田郡及び海南市下津町の地域の方が対象 |
| | | [<u>小学部</u>] 5月23日(木) 御坊市及び日高郡(みなべ町を除く)の地域の方が対象 |
| | | [<u>中学部</u>] 5月17日(金) |
| | | [<u>高等部</u>] 5月21日(火) |
| 参加者名 | 氏名 | 保護者・担任・その他() |
| | 氏名 | 保護者・担任・その他() |
| | 氏名 | 保護者・担任・その他() |
| | 氏名 | 保護者・担任・その他() |
| 見学目的 | | |

上記のとおり申し込みます。