

令和6年度鹿児島大学教育学部附属特別支援学校「学校見学会及び体験学習」参加申込書

【保護者用】※ 保護者の方が申し込まれる場合は、こちらに御記入ください。

保護者 ふりがな 氏名	TEL () -	
現住所	〒	
お子さんの ふりがな 氏名	生年月日 平成 年 月 日 (歳)	
お子さんの 所属機関名 学年	小学校・中学校(通常の学級 or 特別支援学級)・特別支援学校 保育所・幼稚園・療育施設等 その他()	
	所属 機関名	現 学 年 等
学校見学会の 参加者名 (全員分)	氏名	続柄
	氏名	続柄

【関係機関用】※ 関係機関(療育機関等)の方が申し込まれる場合は、こちらに御記入ください。

ふりがな 申込者氏名 (代表)	ふりがな 所属 機関名
所属機関 住 所	〒
TEL () -	参加人数 人
学校見学会の 参加者名 (全員分)	氏名
	役職等

参加の希望について、いずれかに○を付けてください。

	6月26日(水)	6月27日(木)	6月28日(金)
	学校見学会 高等部体験学習	学校見学会 中学部体験学習	学校見学会
保護者(職員)のみ参加			
お子様と参加(体験学習なし)			
お子様と参加(体験学習あり)			

● 申込締切日 令和6年6月19日(水)必着

- ※ 郵送又は、申込みフォームにてお申込みください。(FAXも御利用いただけます。)
- ※ 申込み後の確認の電話連絡は致しません。確認が必要な場合、本校へ問合せください。
- ※ 申込み後、参加できなくなった場合や不明な点がありましたら、本校へ御連絡ください。
- ※ 個人に関する情報は学校見学会及び体験学習でのみ使用いたします。
- ※ FAX: (099) 225-4776 (送信票は不要です。この用紙のみ送信してください。)