

(ファクシミリ施行) ※添書、送信票なしで結構です。

別紙 1

令和7年度 宮城県立角田支援学校 白石校 学校見学会 参加申込票

<宛先> 宮城県立角田支援学校 白石校 特別支援教育コーディネーター 宛 FAX 0224-22-4334	発信日	令和	年	月	日
	関係機関名				
	TEL	-	-		
	発信者				

参加希望日

※第一希望:① 第二希望:② の記入をお願いします

	1 回目		2 回目		3 回目		4 回目	
小学部	6 月 2 日 (月)		9 月 5 日 (金)		11 月 18 日 (火)		1 月 21 日 (水)	
中学部	6 月 3 日 (火)		9 月 4 日 (木)		11 月 17 日 (月)		1 月 20 日 (火)	
申込 締切日	5月23日(金)		8月25日(月)		11月7日(金)		1月9日(金)	

参加申込者

参加者名	続柄等	所属名(学年)等
	本人	()

自家用車	台
教育相談の希望	ある ・ なし

※「続柄等」には、保護者、担任等を御記入ください。

※「所属名」は、対象児童・生徒と関係機関の方のみ御記入ください。

※参加申込みは、1 組につき 1 枚に記入し、FAX にてお願いいたします。

学校見学の際の要望等がありましたら御記入ください。