

入院中の子どもを支える

大阪府立羽曳野支援学校 学校見学会（案内）

大阪府立羽曳野支援学校は、大阪府南部地域で入院中の子どもたちの教育を担う、病弱支援学校です。本校では、病弱支援学校の役割を知っていただくために学校見学会を実施いたします。

なお本年度より学校関係者の方にも参加していただくことができるようになりました。また医療・福祉関係者の方につきましても、ご関心がございましたらぜひご参加ください(本校は入院をしていない子どもの新就学や自宅からの通学はできません)。

大阪府立羽曳野支援学校 あて

令和6年度 学校見学会 参加申込書

第1回 7月26日（金）10時～11時 申込締切 7月12日（金）

第2回 10月3日（木）14時～15時 申込締切 9月19日（木）

場所：大阪府立羽曳野支援学校本校 羽曳野市はびきの3-7-1

TEL072-958-5000 FAX072-958-7890

駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください。



所属ごとにまとめてご記入ください。

学校ホームページ

①所属（学校名、病院名など）：	
②住所	〒
③電話番号	TEL FAX
④参加希望日	希望日に○を
第1回 7月26日（金）10時～	
第2回 10月3日（木）14時～	
⑤参加者（フルネームで記入）	備考（あてはまるものに☑を）
ふりがな 氏名：	<input type="checkbox"/> 児童生徒（学年 年） <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 学校関係者 <input type="checkbox"/> 医療福祉関係者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
ふりがな 氏名：	<input type="checkbox"/> 児童生徒（学年 年） <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 学校関係者 <input type="checkbox"/> 医療福祉関係者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
ふりがな 氏名：	<input type="checkbox"/> 児童生徒（学年 年） <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 学校関係者 <input type="checkbox"/> 医療福祉関係者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
ふりがな 氏名：	<input type="checkbox"/> 児童生徒（学年 年） <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 学校関係者 <input type="checkbox"/> 医療福祉関係者 <input type="checkbox"/> その他（ ）

・①～⑤を記入の上、FAX・郵送のいずれかでお申し込みください。