

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、大阪府南部地域において、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、学校見学会を実施いたします。

学校関係者の皆様に加え、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。なお、本校は入院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8年度 学校見学会 参加申込書

第1回 7月24日（金）10時～11時 申込締切 7月9日（木）  
第2回 10月1日（木）14時～15時 申込締切 9月17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24日（金）10時～	
第2回 10月1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。