

令和5年度 東大阪支援学校 学校見学会申込用紙

(コピーしてお使いください) FAX 072-984-9606 令和5年 月 日
〒579-8014 東大阪市中石切町3-11-27 担当：教務部 上別縄宛

大阪府立東大阪支援学校 教務部 宛にFAXまたは郵送で 計 () 枚のうち () 枚目

以下のとおり、“令和5年度 学校見学会”への参加を申し込みます。

申込者： 学校園・機関名 () 市立 ()
TEL (-)
FAX (-) 担当者 ()
申込締切：(7月分→6月20日) (10月分→10月13日)

(注1)「学年」の欄には、子どもの現在の在籍学年(「年長」「小6」「中3」など)をご記入ください。
当日、子どもの参加がない場合には、子ども名も記入した上で、参加予定日欄を空欄にしてください。
(注2)小学部・中学部見学希望者は、地域の学校への入学希望があれば、右端欄(※)に○を記入。
(注3)7月分の見学会について、参加者多数の場合は日程変更のお願いをさせていただくことがあります。

(本人不参加の場合も、子ども名はお書き下さい) (該当に○) (注4)該当に○ (注5)該当に○

	参加者名 (子ども、来校予定保護者)	備考(本人、 父、母、等記入)	参加予定日			見学 希望	学 年	本校入学希望		他校併願の 予定あり(※)
			7/3	7/4	10/27			あり	未定	
1						小				
						中				
						普 生				
2						小				
						中				
						普 生				
3						小				
						中				
						普 生				

<教職員等の参加者> (☆学級担任、保育士、相談員、職員など)

	参加者名 (来校予定教職員等)	備考(支援学級担 任、☆等)	参加予定日			見学希望 (該当に○)
			7/3	7/4	10/27	
1						小 中 普 生
2						小 中 普 生
3						小 中 普 生

「見学希望欄」は、小、中、普、生のいずれかに○をつけてください。
小：小学部
中：中学部
普：高等部普通課程
(肢体不自由)
生：高等部生活課程
(知的障がい)

※用紙1枚で、子ども3人分まで申し込み可。4人以上の場合は、コピーしてご使用ください。