**令和7年度　第１回 学校見学会　参加申し込み**

大阪府立平野支援学校　教務部長　井本勇気　宛

令　和　7　年　　　　月　　　　日

送信者名(役職等)［　　　　　　　　　　　］　ご所属［　　　　　　　　　　　　］

　　ＴＥＬ［　　　　　　　　　　　　　］

見学対象学部［　小学部　・　中学部　・　高等部　］　【←いずれかに○】

児童生徒学年［　　　　　　　　　　　　　］

児童生徒名［　　　　　　　　　　　　　　　　］

現在籍校園名［　　　　　　　　　　　　　　　　］

居住地校名［　　　　　　　　　　　　　　　　］

【↑小学部対象者は居住地域小学校名、中学部対象者は居住地域中学校名を記入】

参加予定者名をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 名前 | 関係（該当する【　　】欄に〇） |
| 記入例 | ふりがな　 | 【　　　】　本　人（学年：　　　　　　　）【　○　】　保護者（続柄：　　　父　　　）【　　　】　教職員（関係：　　　　　　　） |
| ① | ふりがな | 【　　　】　本　人（学年：　　　　　　　）【　　　】　保護者（続柄：　　　　　　　）【　　　】　教職員（関係：　　　　　　　） |
| ② | ふりがな | 【　　　】　本　人（学年：　　　　　　　）【　　　】　保護者（続柄：　　　　　　　）【　　　】　教職員（関係：　　　　　　　） |
| ③ | ふりがな | 【　　　】　本　人（学年：　　　　　　　）【　　　】　保護者（続柄：　　　　　　　）【　　　】　教職員（関係：　　　　　　　） |

ご要望等ございましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |