

令和8年度 府立茨木支援学校 第1回学校見学会申込書

以下に必要事項をご記入のうえ、6月8日(月)までに郵送またはE-mailにてお送りください。

ご記入いただいた個人情報は、本見学会の運営・連絡のみに使用させていただきます。

〒567-0067 茨木市西福井4丁目5番5号	E-mail: ibaraki-ss@sbox.pref-osaka.ed.jp
-------------------------	--

学校等の名称			
電話番号		メールアドレス	
参加希望の日時および学部			
令和8年6月22日(月) 11時 00分～ (_____ 部見学会)			
参加者名(全員記入)	左記の参加者に対応する項目に○をつけてください		
ふりがな	園児(才)・児童(年)・生徒(年)・ 保護者・担任・関係機関・その他()		
ふりがな	園児(才)・児童(年)・生徒(年)・ 保護者・担任・関係機関・その他()		
ふりがな	園児(才)・児童(年)・生徒(年)・ 保護者・担任・関係機関・その他()		
ふりがな	園児(才)・児童(年)・生徒(年)・ 保護者・担任・関係機関・その他()		
ふりがな	園児(才)・児童(年)・生徒(年)・ 保護者・担任・関係機関・その他()		

- ・「参加者名」欄には当日参加予定の方、**全員のお名前(園児、児童、生徒を含む)**をご記入ください。
- ・当日は、**筆記用具、上履き(スリッパ等)・靴入れ用ビニール袋**をお持ちください。
- ・**校内駐車はできません(通訳の方、付添いの方も校内駐車できません)**。公共交通機関等を利用してお越しください。
- ・**本校への入学を検討されている方は、必ず就学相談を受けてください。**各学部主事までご連絡ください。