大阪府立茨木支援学校宛

茨 支 第 １５６ 号

**令和６年度の新就学にかかる学校見学会　申込書**

以下に必要事項をご記入のうえ、　９月２９日（金）までにFAX、郵送、E-mailにてお送りください。

**FAX　０７２－６４３－２７７６**

**〒567-0067　茨木市西福井４丁目５番５号**

**E-mail: ibaraki-ss@sbox.pref.osaka.lg.jp**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校等の名称 |  | | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 |  |
| 参加希望の日時および学部 | | | | |
| 令和　５　年　１０月　２３　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（年　　　　）・児童（　　　　年）・生徒（　　　　年）・  保護者・担任・関係機関・その他（　　　　　　　　　　） | | |
|  | |
| ふりがな | | 園児（年　　　　）・児童（　　　　年）・生徒（　　　　年）・  保護者・担任・関係機関・その他（　　　　　　　　　　） | | |
|  | |
| ふりがな | | 園児（年　　　　）・児童（　　　　年）・生徒（　　　　年）・  保護者・担任・関係機関・その他（　　　　　　　　　　） | | |
|  | |
| ふりがな | | 園児（年　　　　）・児童（　　　　年）・生徒（　　　　年）・  保護者・担任・関係機関・その他（　　　　　　　　　　） | | |
|  | |
| ふりがな | | 園児（年　　　　）・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。公共交通機関等でお越しください。**

・**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**。就学相談は学校見学会当日を除き、随時受け付けております。各学部主事までご連絡ください。