大阪府立茨木支援学校　学校見学会担当者（下田）

**令和７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、　５月３１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　６　年　６　月　１１　日（　火　）　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**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。