



# 大阪府立岸和田支援学校

JR 阪和線 東岸和田駅から南西へ約0.6km



〒596-0825 岸和田市土生町5丁目9-1

TEL:072-426-3033

FAX:072-426-5310

\*入校後は、案内掲示に従い、階段やエレベーターで2階多目的室までお越しください。

\*保護者以外の方は、公共交通機関などを使ってお越しください。

令和8年度 大阪府立岸和田支援学校 **小学部** 学校見学会参加申し込み

ご希望の日を○で囲んでください。

第1回 7月1日(水) ・ 第2回 10月13日(火)

1 通園施設名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) 市・町

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

- 2 参加者名      ふ り が な      いずれかに○をつけてください  
\_\_\_\_\_ (本人・保護者・通園施設関係者・その他)
- ふ り が な      いずれかに○をつけてください  
\_\_\_\_\_ (本人・保護者・通園施設関係者・その他 )
- ふ り が な      いずれかに○をつけてください  
\_\_\_\_\_ (本人・保護者・通園施設関係者・その他 )
- ふ り が な      いずれかに○をつけてください  
\_\_\_\_\_ (本人・保護者・通園施設関係者・その他 )
- ふ り が な      いずれかに○をつけてください  
\_\_\_\_\_ (本人・保護者・通園施設関係者・その他 )
- ふ り が な      いずれかに○をつけてください  
\_\_\_\_\_ (本人・保護者・通園施設関係者・その他 )

令和8年度 大阪府立岸和田支援学校 **中学部** 学校見学会参加申し込み

ご希望の日を○で囲んでください。

第1回 7月2日(木) ・ 第2回 10月7日(水)

1 通学学校名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) 市・町

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

2 参加者名      ふりがな      いずれかに○をつけてください

\_\_\_\_\_ (本人・保護者・担任・その他)

ふりがな      いずれかに○をつけてください

\_\_\_\_\_ (本人・保護者・担任・その他 )

ふりがな      いずれかに○をつけてください

\_\_\_\_\_ (本人・保護者・担任・その他 )

ふりがな      いずれかに○をつけてください

\_\_\_\_\_ (本人・保護者・担任・その他 )

ふりがな      いずれかに○をつけてください

\_\_\_\_\_ (本人・保護者・担任・その他 )

ふりがな      いずれかに○をつけてください

\_\_\_\_\_ (本人・保護者・担任・その他 )

