

大阪府立難波支援学校長 宛

## 学校見学会 申込書

↓○印をおつけください。

小学部 ・ 中学部 ・ 高等部	学校見学会に参加します。	貴校 担当者	
区	学校	電話	- -
		FAX	- -

月	日	曜日	本人	保護者	学校園等関係者	その他	参加者合計
6							

参加者予定数をご記入ください。

子ども、保護者の参加者				
現在の学年	就学・進学を 希望する子どもの名前		見学会の参加	参加する 保護者の数
	ふりがな		参加 不参加	
	ふりがな		参加 不参加	
	ふりがな		参加 不参加	
	ふりがな		参加 不参加	
	ふりがな		参加 不参加	

学校園等の参加者	
参加者の名前	ご関係
ふりがな	
ふりがな	

備考

--

※この申込書をご使用いただき、**※6月9日(木) 難波支援学校 必着で**、FAXもしくは郵送でお申込みください。

FAX番号	大阪府立難波支援学校 06-6562-0194
-------	-------------------------