

FAX 送信票

FAX : 0 7 2 - 9 5 7 - 0 6 2 3

(TEL : 072-957-0617)

大阪府立西浦支援学校

<支援進路部> 池田 宛

令和元年度 学校見学会申込票

在住市町村 所属 (学校名等)	学年 (年齢)	ふりがな 幼児児童生徒名		保護者名
市	年 (歳) *令和2年 3月31日現在	()		
学校		性別	男・女	
連絡先	電話 :	()		

●本人の参加 (有 ・ 無)

来校予定者	幼児児童生徒との関係

来校希望日 (いずれかに○を付けてください)

【 】 7月9日 (火)

小学部

【 】 7月11日 (木)

中学部

【 】 7月10日 (水)

高等部 (中学3年生のみ)

※6月14日 (金) までに、FAXでお申込みください。