

高等部用

大阪府立泉南支援学校 高等部 学校見学会参加申し込み

見学日（希望日に○） 第1回 令和5年 9月11日（月）

第2回 令和5年11月16日（木）

ふ り が な

1 生徒名 （ ）

学校名 （ ）立（ ）中学校（ ）年

TEL 072-（ ）-（ ）

FAX 072-（ ）-（ ）

いずれかに○をつけてください

\*本生徒は、学校見学会（・9/11 ・11/16）に（・参加します ・参加しません）

2 参加者

ふ り が な

いずれかに○をつけてください

（ ）（・保護者 ・学校関係者 ・その他）

ふ り が な

いずれかに○をつけてください

（ ）（・保護者 ・学校関係者 ・その他）

ふ り が な

いずれかに○をつけてください

（ ）（・保護者 ・学校関係者 ・その他）

ふ り が な

いずれかに○をつけてください

（ ）（・保護者 ・学校関係者 ・その他）

令和5年7月20日（木）までに

逡送か FAX（072-485-3813）にて提出してください

担当 泉南支援学校高等部主事 佐々木 信乃