

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6年 9月18日（水）

第2回 令和6年11月14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（・9/18 ・11/14）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6年7月19日（金）までに

送付か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 高瀬 仁子