

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8年 9月16日（水）

（ ） 第2回 令和8年11月17日（火）

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（・9/16 ・11/17）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8年7月17日（金）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 高湊 仁子