

申込日	令和8年	月	日
-----	------	---	---

令和8年度 第 2 回 学校見学会（ / 実施）申込書←日付等記入

*本校の通学区域の方は園、学校単位で、FAX にてお申し込みください。

入学を検討している学部	☐ 小学部 ☐ 中学部 ☐ 高等部	*いずれかに☑
-------------	--	---------

●園・学校について

名称			
住所	市	電話	()
担当者名			

●園・学校の職員・教員の参加者（引率や付き添いのため）

参加数	☐ なし ☐ あり（ 名）	*いずれかに☑
職員/教員名		

●見学者リスト

学年等	幼児/児童/生徒のふりがな・名前	見学者 *該当するものすべてに☑
		☐ 本人 ☐ 保護者（ ）人 ☐ その他（ ）
		☐ 本人 ☐ 保護者（ ）人 ☐ その他（ ）
		☐ 本人 ☐ 保護者（ ）人 ☐ その他（ ）
		☐ 本人 ☐ 保護者（ ）人 ☐ その他（ ）
		☐ 本人 ☐ 保護者（ ）人 ☐ その他（ ）

*「学年等」には、年長、小6、中3、など、現在の学年等を記入

*「その他」には、本人との関係を記入

FAX 送信先：大阪府立吹田支援学校

06-6389-9521

締切り：開催日の1週間前

【お問合せ】担当首席（森）または 教頭まで

電話：06-6389-9520

本人	
保護者	
その他	
職員教員	
合計	

吹田支援学校記入欄