

# 令和4年度愛知県立安城特別支援学校小学部見学会（年長児）申込票

※年長児の保護者の方のみを参加対象とさせていただきます。

## 1 保護者記入欄

在籍園名		
ふりがな		性別
幼児氏名		男 ・ 女
ふりがな		
保護者氏名		
見学会参加者	父 母 その他（ ）	
質問があれば、 お書きください。		

## 2 園職員記入欄

連絡先	電話：	F A X：
ふりがな		
担任氏名		

## 3 その他

- (1) 園を通して令和4年4月22日（金）までに、郵送又はF A Xで本申込票を送ってください。  
F A X送付状は必要ありません。
- (2) 参加希望者が複数の場合は、複写して申し込んでください。
- (3) 個人情報が含まれますので、F A X番号等に十分注意してください。
- (4) 提出された参加申込票については、小学部見学会のためだけに使用させていただきます。

その他、ご不明な点に関しては、小学部主事<sup>やえざわ</sup>八重澤まで電話でお問い合わせください。

## 申込先

愛知県立安城特別支援学校 〒444-1154 安城市桜井町伝左20番地  
F A X 0566-99-5479 電話 0566-99-3345