

令和4年度愛知県立安城特別支援学校中学部見学会参加申込票

1 児童及び保護者記入欄

在籍学校名	立 小 学 校 第 学 年 (特別支援学級・通常の学級) ※どちらかに○をつけてください		
ふりがな		性別	
児童氏名			
所持する手帳	手 帳 区 分 ()		
ふりがな			
保護者氏名			
見学会出席者	父 母 その他 ()		
質問等			

2 所属学校記入欄

電話		F A X	
担任名			
学校職員参加	有 無 参加者氏名 ()		

3 その他

- (1) 小学校を通して令和4年4月22日(金)までに、郵送またはF A Xで送ってください
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) F A Xの場合は、個人情報が含まれますのでF A X番号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、中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、中学部主事安藤まで電話で問い合わせてください。

【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 (0 5 6 6) 9 9 - 5 4 7 9 電話 (0 5 6 6) 9 9 - 3 3 4 5