

# 令和6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、<br>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 |     |        |
| 参加確認 | 参加  | 不参加    |

## 3 その他

- (1) 園を通して令和6年5月2日（木）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) 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。
- (3) 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、小学部主事加藤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