

令和7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

I 児童及び保護者記入欄

在籍学校名	立 小学校 第5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 男・女
児童氏名			
所持する手帳	療育手帳	区分 〈 〉 ・ 所持していない	
	身体障害者手帳	等級 〈 種 級〉 ・ 所持していない	
保護者氏名			
見学会出席者	父 母 その他 ()		
質問等			

2 その他

- (1) 保護者の方は、小学校を通して令和7年11月14日(金)までに、申込してください。
- (2) 小学校の方は、別途お知らせした申込フォームに必要事項をご入力ください。
- (3) 参加希望者が複数の場合は、この用紙を複写するか本校HPからダウンロードして申し込んでください。
- (4) 提出された個人情報については、中学部見学会のためだけに使用させていただきます。
- (5) 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お問い合わせください。

【お問い合わせ先】

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
電話 (0566) 99-3345 FAX (0566) 99-5479