

令和7年度愛知県立安城特別支援学校小学部見学会（年中児）申込票

※年中児の保護者と園職員の方を参加対象とさせていただきます。

I 保護者記入欄

在籍園名			
ふりがな		性別	
幼児氏名			
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、園を通して令和7年11月14日(金)までに申込してください。
- (2) 園の方は、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、小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、小学部主事加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
