

令和8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

※年長児の保護者と園職員の方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			
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
ふりがな			
保護者氏名			
見学会出席者	父 母 その他（ ）		
質問等			

2 その他

- (1) 参加を希望される保護者の方は、令和8年4月24日（金）までに、この用紙を園の先生にご提出ください。
- (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。この用紙をFAX送信する必要はありません
- (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 古屋敷 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

〒444-1154 安城市桜井町伝左20番地

電話 (0566) 99-3345 FAX (0566) 99-5479