

令和8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・特別支援学校小学部 第6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) 参加を希望される保護者の方は、令和8年4月24日(金)までにこの用紙を小学校(小学部)の先生にご提出ください。
- (2) 小学校(小学部)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、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