

学校公開 I 参加申込書

千葉県立市原特別支援学校

1 学校名または所属所名

学校長名または所属所長名

電 話 番 号

2 参加者

※該当するところに記入してください。

※幼児・児童生徒・保護者は1組までの記入欄となっています。2組以上の場合は、様式1をコピーして使ってください。

※保護者の参加は各家庭1名まで、関係機関の参加は各機関1名までとします。

|          |           |              |
|----------|-----------|--------------|
| 幼児・児童生徒  | 幼児        | (年中・年長) (氏名) |
|          | 児童生徒      | (学年) 年 (氏名)  |
|          | 保護者       | (氏名)         |
| 学校関係者・一般 | 行政・福祉等関係者 | (職名)<br>(氏名) |

3 希望日

第1希望日に「1」を、第2希望日に「2」を記入してください。第2希望日がない場合は記入不要です。

|     |          |          |
|-----|----------|----------|
| 公開日 | 5月25日(木) | 5月26日(金) |
| 希望日 |          |          |

4 連絡事項 ※ ( ) 内の該当に○をつけて下さい。

① 来校の際の自家用車の利用 ( 有 ・ 無 )

② 車いすの使用 ( 有 ・ 無 )

③ 知りたい事柄等がありましたらお書きください。

○お申し込み  
・郵送先

〒290-0011 市原市能満1519番地5  
千葉県立市原特別支援学校 学校公開担当 宛

○お問い合わせ

千葉県立市原特別支援学校 ☎0436-43-7621  
教頭（鶴本・藤原）まで