

※ 6月17日(月)までにお送りください。

ファクシミリ送付票			
送付年月日	令和元年 月 日		
あて先	千葉県立富里特別支援学校 学校公開担当 安田 宛 ファクシミリ 0476-92-1984 電話0476-92-2100		
件名	学校公開 参加申込書		
送付者	所属		
	担当者		
	電話		
連絡事項 学校公開への参加を申し込みます。			
参加者氏名 (参加者全員)	参加希望日 何れかを○で囲んでください。	自家用車の利用 何れかを○で囲んでください。 (同乗の場合は、代表の方)	教育相談の希望(当日) 何れかを○で囲んでください。
	6/24 6/25	有 無	有 無
	6/24 6/25	有 無	有 無
	6/24 6/25	有 無	有 無
	6/24 6/25	有 無	有 無
	6/24 6/25	有 無	有 無
	6/24 6/25	有 無	有 無
	6/24 6/25	有 無	有 無
※手話通訳の希望	有	〔希望の方は○で〕	
※要約筆記の希望	有	〔囲んでください〕	
※授業参観時に説明を希望 有 (小学部・中学部・高等部)を中心に参観			

\* 教育相談につきましては、小・中学部を御希望の方を対象としています。

また、授業参観の時間帯に並行して相談を行いますので、ご了承ください。

授業参観の時間帯以外で相談をご希望の場合は、ご連絡ください。

\* 駐車場所の位置や、階段の移動等で配慮が必要な場合は、事前にご相談ください。