

送 信 者

連絡先電話番号

埼玉県立草加かがやき特別支援学校

第2回中学部学校見学会（9月6日）

参加申込書 申込日 令和6年 月 日

番号	児童・保護者・関係者 氏名		施設名	区分	駐車場の希望
見本	ふりがな 児童氏名	そうか たろう 草加 太郎	〇〇市立△△小学校 普通学級・支援学級 6年	保護者 教員 教育関係者 その他	あり・なし
	保護者 関係者氏名	草加 花子			
1	ふりがな 児童氏名		普通学級・支援学級 年	保護者 教員 教育関係者 その他	あり・なし
	保護者 関係者氏名				
2	ふりがな 児童氏名		普通学級・支援学級 年	保護者 教員 教育関係者 その他	あり・なし
	保護者 関係者氏名				
3	ふりがな 児童氏名		普通学級・支援学級 年	保護者 教員 教育関係者 その他	あり・なし
	保護者 関係者氏名				
4	ふりがな 児童氏名		普通学級・支援学級 年	保護者 教員 教育関係者 その他	あり・なし
	保護者 関係者氏名				
5	ふりがな 児童氏名		普通学級・支援学級 年	保護者 教員 教育関係者 その他	あり・なし
	保護者 関係者氏名				

記入上の注意

- ・氏名には読み仮名をおふりください。
- ・保護者の方は、お子様の通われている幼稚園、保育園、就学前施設、学校等の名称と年齢・学年をご記入ください。
- ・上履きをご持参ください。
- ・お申し込みは8月30日（金）までお願いいたします。
- ・ご来校の際は、公共交通機関のご利用にご協力ください。
- ・お車でお越しの際は、スクールバス出校後の9：35以降にご来校ください。その際は、縦列駐車になりますので予めご了承ください。

FAX (048) 946-5670