**令和７年度　第１回学校見学会　参加申込書**

**送信月日　　　月　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **送信先** | **宮城県立利府支援学校　　千葉　　行 　 Address：** **chiba-re358@td.myswan.ed.jp**  |
| **送信元** | **学校名・通園施設、保育所等名** |
| **送信者名** | **ＴＥＬ　　　　－　　　　－****Address：** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加希望日** |  | **５月２２日　：小学部** | 　　 |
|  | **５月２２日　：中学部** |
|  | **５月２３日　：高等部** |

**＊　参加を希望される日に○印を御記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加保護者名** | **幼児児童生徒名** | 本人参加の場合は○ | **年　齢** | **学　年** | **交　通　手　段** |
|  | **フ　リ　ガ　ナ** |  |  |  | **自** | **公** | **他** |
| **教育相談希望　無****有（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **電話番号　　　　－　　　　－** | **住所** |
|  | **フ　リ　ガ　ナ** |  |  |  | **自** | **公** | **他** |
| **教育相談希望　無****有（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **電話番号　　　　－　　　　－** | **住所** |
|  | **フ　リ　ガ　ナ** |  |  |  | **自** | **公** | **他** |
| **教育相談希望　無****有（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **電話番号　　　　－　　　　－** | **住所** |

**＊　御本人の参加も可能です。関係者の方で参加を希望される場合には、別欄の参加保護者名の所に入力ください。（フリガナ欄に、御本人との関係を入力してください）**

**＊　体育館への御入場は当日の案内に従ってください。**

**＊　利用される交通手段（自：自家用車、公：公共交通機関、他：送迎等）、教育相談希望について、○印を**

**入力してください。また、教育相談の内容を簡潔に御記入ください。**

**＊　お送りいただいた個人情報は、学校見学会以外の用途には使用いたしません。**

**＊　申込み締め切り：　５月１４日（水）**

**＊　上記アドレス宛に、入力したものを添付して送付してください。**

**なお件名は「第１回学校見学会参加申込」でお願いします。**