

# 第2回学校見学会

学校見学会への参加を希望される方は、10月2日(月)までにご返送ください。

〒963-7855

石川郡石川町字猫啼360番地3

TEL: 0247-26-5544

石川支援学校 地域支援センター 本田 泉 行

FAX番号: (0247) 26-1948

Email: ishikawa-sh@fcs.ed.jp

## 参加申込書

所属名		代表者連絡先	
-----	--	--------	--

職名	氏名	学年	学級の種類

※学校関係の方は、「学級の種類」の欄に（通常・特学）を記入してください。

※保護者の方は、職名の欄に（保護者）、「学年」の欄にお子さんの学年（幼・年長、小学2年など）、  
「学級の種類」の欄にお子さんの在籍学級（通常・特学）を記入してください。

※中学1年、2年の生徒は参加可能です。学年と在籍学級（通常・特学）を記入してください。

○自家用車で来校される方はご記入ください。 **自家用車**  **台で来校**

※駐車場は、本校舎入口より入っていただき、校庭の方をお願いします。なお、駐車場に限りがありますので、**相乗りのご協力**をお願いします。

○見学会の受付は9:45からとなっています。受付の時間に合わせて来校していただくよう、ご協力をお願いします。

○上履きをご持参ください。合わせて**外履きを入れる袋**もご持参ください。

○感染予防のため、**マスクの着用**をお願いします。なお、発熱等の風邪症状がある場合は参加をご遠慮ください。

○感染状況により、**学校見学会を中止**する場合がございます。その際は、代表の方にご連絡します。

○ご記入いただいた個人情報は学校見学会のみに使用し、第三者に提供することはありません。