**第２回学校見学会申込書**

学校見学会への参加を希望される方は、メールまたはＦＡＸにて**１０月２日（水）**までにご返送ください。

 　 〒９６３－７８５５

　　　 石川郡石川町字猫啼３６０―３ 　　　ＴＥＬ：０２４７－２６－５５４４

　　　　　 石川支援学校　地域支援センター　遠田　弥生　 行

ＦＡＸ:(０２４７)２６-１９４８

メール：sakurakko-gr@fcs.ed.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。

　○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、校庭の方にお願いします。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。

〇見学会の**受付は９：４５から**となっています。８：３０～９：１０の時間帯は、通学バスや保護者

　　の送迎の車が多数校内に入って来ます。安全確保のためにも、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。

〇**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。

〇発熱等の症状がある場合は参加をご遠慮ください。

〇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ございません。