

# 学校見学会 FAX 送信票

学校見学会への参加を希望される方は、FAXにて5月28日(水)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 佐久間 雄介 行

**FAX 番号: (0247) 26-1948**

## 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。

○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。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。

○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。

○発熱等の症状がある場合は参加をご遠慮ください。

○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。