

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22日（水）までにご返送ください。（郵送可）

〒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 阿久津 由紀 行

FAX 番号: (0247) 26-1948

参加申込書

所 属 名	
-------	--

職 名	氏 名	学級の種類	個別相談希望 有無（○）

※ 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3年生は7月9日に（火）に行われる「高等部説明会」の方へご参加ください。

- 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、本校舎入り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いたします。予定台数を超えた場合は、お電話にて台数の調整をさせていただく場合がございます。3名以上で来校される方は代表者のご連絡先を記入してください。

（代表者氏名： 連絡先： ）

- 見学会の受付は9：15からとなっております。8：30～9：10の時間帯は、本校の通学バスや保護者の送迎の車が多数校内に入ってくるため、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、ご協力よろしくお願いします。

- 上履きをご持参ください。

- 個別に相談を希望する方は、内容を簡潔にお書きください。

相談内容	
------	--

