

山梨県立ふじざくら支援学校オープンスクール参加申込書

園・学校・所属名		
申込者名	氏名	
連絡先（電話番号）		

○参加申込について *FAXまたは郵送にて申し込んでください。

申込期限	R3年5月26日（水）17：00必着
------	--------------------

○参加日 *いずれかの〈 〉内に○をつけてください。

〈 〉	【小学部】 R3年6月10日（木）
〈 〉	【高等部】 R3年6月17日（木）
〈 〉	【中学部】 R3年6月24日（木）

○保護者（幼児・児童・生徒）申込欄

保護者氏名	幼児・児童・生徒氏名	学年

○学校関係者・市町村担当者申込欄

氏名	職名

〈申込及びお問合せ先〉

あて先	山梨県立ふじざくら支援学校 地域支援部
所在地	〒401-0301 山梨県南都留郡富士河口湖町船津6663-1
電話番号	0555-72-5161
FAX	0555-72-5164

※参加希望者が多数の場合は、用紙をコピーしてご利用ください。

