

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。

健 康 観 察 シ ー ト