

## 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	令和5年5月31日（水）	午後5時必着
------	--------------	--------

○参加日      \*いずれかの〈      〉内に○をつけてください。

	〈      〉	【小学部】	令和5年6月 8日（木）
	〈      〉	【高等部】	令和5年6月15日（木）
	〈      〉	【中学部】	令和5年6月22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	児童生徒本人の参加 ※本人が参加する場合には、○をつけてください。

※幼児の参加は、御遠慮いただきます。

○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、用紙をコピーして御利用ください。