

## 「香川県立香川西部支援学校小学部 就学相談」 参加申込書

所属	幼稚園・保育所(園)・認定子ども園		
ふりがな		ふりがな	
本人氏名		保護者	

## ○相談・見学希望日

( )に第1希望か第2希望かを御記入ください。

・6月30日(火曜日)10:00~11:00 ( )

・7月 2日(木曜日)10:00~11:00 ( )

※都合がつかない日には×を御記入ください。

## ○質問等がありましたら、御記入ください。

・学校紹介や授業参観等でお知りになりたいこと


・就学に関する相談、質問等


学校名

担当者

TEL

(送付先) 〒768-0011 観音寺市出作町字池下712番地  
香川県立香川西部支援学校  
小学部主事 尾藤 宛

※参加申し込みで提出いただいた個人情報は、本相談のみに使用します。  
在籍される所(園)を通じて申し込んでください。