

「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24日(火曜日)10:00~11:00 ()

・7月 1日(火曜日)10:00~11:00 ()

※都合が見つからない日には×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、本相談のためにだけに使用します。