香川県立香川東部養護学校

令和４年度　第２回学校見学会（９／８）　申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属名  （学校・園・所・療育機関名） |  | | 学年等 | 年  　　　　歳児 |
| 生徒名 | |  | | |
| 居住地 | | さぬき市　　東かがわ市　　三木町　　高松市  ＊いずれかに〇 | | |
| 連絡先（当日つながるもの） | |  | | |
| 学校説明会　（ 9:30～） | | 参加する　　参加しない ＊いずれかに〇 | | |
| 見学希望時間（10:00～） | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 本人（学年等）　　保護者　　担任　　その他（関係等）  （参加される方を〇で囲んでください） |
| （例） | 本人　　保護者　　担任　　その他（　　　　　　） |
|  | 本人　　保護者　　担任　　その他（　　　　　　） |
|  | 本人　　保護者　　担任　　その他（　　　　　　） |
|  | 本人　　保護者　　担任　　その他（　　　　　　） |
| 来校方法（いずれかに　〇をしてください）  徒歩　　公共交通機関　　自家用車（駐車台数　　台）　　その他  ＊駐車は本校西側運動場です。学校敷地内は、最徐行でお願いします。 | |
| 参加理由  ＊あてはまるものに〇を  つけてください。 | （　　）本校への入学、転学を希望している。  （　　）本校への入学、転学を検討している。  （　　）特別支援学校を見てみたい。  （　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

＊この用紙を郵送、ＦＡＸまたは電子メールで所属校園より、申し込み下さい。

＊申込先　　香川県立香川東部養護学校　〒769-2302　さぬき市長尾西４７５番地

ＦＡＸ　　　（０８７９）５２－２５９７

〆切　９月２日

　　　　　　電子メール　　tohbuy01@kagawa-edu.jp