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
幼児・児童・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~)				

さんかしゃしめい	本人(学	年等) 伢	R護者	担任	その他	(関係等)		
参加者氏名	(参加される方を〇で囲んでください)							
とうぶたろう (例) 東部太朗	本人	保護者	担任	その他	<u>p</u> ()		
	本人	保護者	担任	その他	<u>р</u> ()		
	本人	保護者	担任	その他	<u>Þ</u> ()		
	本人	保護者	担任	その他	<u>ቱ</u> ()		
来校方法(いずれかに 〇をしてください)								
徒歩 公共交通	幾関 自	家用車(駐	主車台数	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	() 本校への入学、転学を希望している。							
沙川垤田	()本校への入学、転学を検討している。							
*あてはまるものに〇を	()特別支援	学校を見	してみたし	١,			
つけてください。	()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

電子メール tohbuy01@kagawa-edu. jp

〆切 9月2日