

## 令和4年度 オープンスクール 参加申込書

所属: 保育所・幼稚園・学校・事業所名等(

申込者氏名( )

連絡先番号( )

個別相談 ( 希望する ・ 希望しない )

相談事項( )

**\*6月17日(金)までにお申し込みをお願いします。**

参加者氏名	学年(年長)等	本人・保護者・職員 ○で囲む	見学希望学部 ○で囲む
		本人・保護者・職員	小・中・高
		本人・保護者・職員	小・中・高
		本人・保護者・職員	小・中・高
		本人・保護者・職員	小・中・高
		本人・保護者・職員	小・中・高
		本人・保護者・職員	小・中・高

◎警報等発令や新型コロナウイルス感染症拡大状況により、前日までに中止の判断をした場合は、本校ホームページにてお知らせします。

◎当日はマスクの着用をお願いします。また、検温の結果37.5℃以上の発熱のある方や体調不良の方は参加できません。

申込先 広島県立西条特別支援学校  
〒739-0036  
東広島市西条町田口314  
TEL 082-425-1377  
FAX 082-425-5185

地域支援部: 小学部 新谷 由美  
                  中学部 森實 早苗  
                  高等部 田森 里美