

令和元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（ ）

***6月24日(月)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

※質問などありましたら、ご記入ください。
※警報等の発令により前日までに延期・中止の判断をした場合HPにてお知らせします。当日の判断となる場合もあるので、電話で確認をお願いします。

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 佐藤 祐子

中学部 沖野 奈美

高等部 鍵本 元気