

神奈川県立金沢養護学校

平成 29 年度生 小学部・中学部学校見学会 ファックス申込書 (保護者用)

____月____日申込

- 見学会に来られる保護者の方のお名前 [苗字 (みょうじ) のみお書きください]

ふりがな
お名前(苗字) _____

- 連絡先電話番号 _____

*申し込み締め切りは、5月27日(金)です。

- 見学希望日 (数字に○をつけてください)

1. 6月9日(木) 午前10時~12時 }
2. 6月27日(月) 午前10時~12時 } 同じ内容です。

- 見学会に来られる方の人数 (お子様も一緒の場合はお子様の人数もお書きください)

_____人 (うち、お子様 _____人)

- 校内見学希望コース (どれかひとつに○をつけてください)

	小学部中心 (新小1対象)	中学部中心 (新中1対象)
肢体不自由教育部門中心		
知的障害教育部門中心		

*○をつけていただいたところを中心に見学します。

- 事前にご質問がありましたらお書きください。

※ここに記入された個人情報はご連絡以外の目的には使用いたしません。

※定員はありませんので、申し込まれた日においでください。

※申し込み・問い合わせ：**本校 FAX 045-775-4121**

: 本校 TEL 045-770-0456

神奈川県立金沢養護学校