

第3回 福島県立たむら支援学校 学校見学会申込書 (送信票は不要です)

送信日 令和 年 月 日	送信者名 () 所 属 () 職 名 ()																					
参加希望日	<p>令和6年10月24日(木) または 10月25日(金)</p> <p>【日程】 第1希望 () 第2希望 ()</p> <p>【校舎】 春山校舎(小・中学部) ・ 石崎校舎(高等部)</p> <p>※ 第2希望まで希望日を御記入ください。また、見学希望校舎に○印をつけてください。</p> <p>※ 石崎校舎(高等部)の見学については、<u>中学1年生及び2年生の保護者とその関係者のみ</u>とさせていただきます。</p> <p>※ 日程の調整が必要な方には、下記の連絡先へ御連絡させていただきます。</p> <p>※ <u>各事業所につきましては、2名までの参加</u>の御協力をお願いします。(春山校舎のみ)</p>																					
参加者名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">No.</th> <th style="width: 60%;">氏 名</th> <th style="width: 30%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td>保護者・担任(担当)・その他</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td>保護者・担任(担当)・その他</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td>保護者・担任(担当)・その他</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">連絡先</td> <td>電話番号 ()</td> <td style="text-align: center;">—</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Fax ()</td> <td style="text-align: center;">—</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Mail ()</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	No.	氏 名		1		保護者・担任(担当)・その他	2		保護者・担任(担当)・その他	3		保護者・担任(担当)・その他	連絡先	電話番号 ()	—		Fax ()	—		Mail ()	
No.	氏 名																					
1		保護者・担任(担当)・その他																				
2		保護者・担任(担当)・その他																				
3		保護者・担任(担当)・その他																				
連絡先	電話番号 ()	—																				
	Fax ()	—																				
	Mail ()																					
所 属 (保育園名・施設名等)	<p>名称</p> <p>電話番号 () —</p> <p>Fax () —</p> <p>担任・担当者名 []</p>																					
何か他に連絡事項があれば記入ください。																						

申し込み先 <Fax> 0247-82-4119

<Mail> tamura-sh@fcs.ed.jp

たむら支援学校 教頭 古川王将 宛

※本様式は、たむら支援学校 HP より、ダウンロードできます。