様式１

|  |
| --- |
|  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 | 令和６年１０月２４日（木） または １０月２５日（金）【日程】　第１希望（　　　　　）　第２希望（　　　　　　）【校舎】　春山校舎（小・中学部）　・　石崎校舎（高等部）　※　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。※　石崎校舎（高等部）の見学については、中学１年生及び２年生の保護者とその関係者のみとさせていただきます。※　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。　※　各事業所につきましては、２名までの参加の御協力をお願いします。（春山校舎のみ） |
| 参 加 者 名 | № | 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） | 名称 |
| 電話番号　　（　　　　　）　　　　－Fax　　 （　　　　　） － |
| 担任・担当者名〔　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 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。