申し込み日　　令和５年　　月　　日

**山形県立楯岡特別支援学校大江校　教頭　宛**

**【メール****ybunoe@pref-yamagata.ed.jp****】**

**【FAX番号 ：023７（６２）６３６４】 　　　　添書不要**

**令和５年度 学校公開 参加申込書**

所属名：

申込者氏名：

電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号：

参加者氏名（全員の分を記入してください。保護者の方はお子さんのお名前と学年もご記入ください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職名等 | 参加者氏名 | お子さんのお名前 | 学年 | 交通手段 |
| 〈記入例〉保護者 | 大江　花子 | 大江　太郎 | 小６ | 自家用車 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 来校時の車の台数（　　　　　）台※駐車場に限りがありますのでできるだけ、乗り合わせでの来校をお願いします。 |
| ※学校公開当日、全体会の場で質疑応答の時間を設定しています。ご質問等ありましたら、内容を簡単に記入ください。（例）楯岡特別支援学校大江校への入学の手続きについて |

* 児童生徒の見学、個別の見学を希望される方は別に日程を調整いたしますので、

お電話で申し込みください。

**申込締め切り　令和５年６月２３日（金）**