

# 学校関係者の皆様用

申込日 令和8年 月 日

山形県立楯岡特別支援学校大江校 教頭 宛

〒990-1111 西村山郡大江町大字三郷丙1403番地の1

FAX番号：0237(62)6364

## 令和8年度 学校公開 参加申込書

学校名	
申込者氏名	
電話番号	

### ◇児童生徒が参加する場合

学年	参加児童生徒名	参加者名 (同行する方)	職名等 (○を付けてください)
			保護者 ・ 学校関係者
			保護者 ・ 学校関係者
			保護者 ・ 学校関係者
			保護者 ・ 学校関係者

### ◇保護者、学校関係者のみ参加する場合

参加者名	職名等 (○を付けてください)	お子さんのお名前	学年
	保護者 ・ 学校関係者		
	保護者 ・ 学校関係者		
	保護者 ・ 学校関係者		

### ◇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いたします。

### ◇個別に相談や質問などがありましたら、御記入ください。

--

申込締切 令和8年6月15日(月)