

(送信票は不要です。このまま送信してください。)

「学校見学会」申し込み票

F A X 0 1 7 2 - 3 6 - 5 0 1 2

弘前大学教育学部附属特別支援学校「学校見学会」 担当 教務主任

参加者氏名	関係・職業等 (例：保護者)
連絡先電話番号	
お子さんの所属 校名と学年	
参加希望日に○	【 】 6月11日(火)・・・小学部の見学 (保護者、関係機関職員が対象) ※今年度は、お子さんを連れての見学は行いません。
	【 】 6月12日(水)・・・中学部・高等部の見学 (児童生徒、保護者、関係機関職員が対象)
駐車場の 利用台数	
質問事項等	

※申し込み締め切りは、5月27日(月)です。