

埼玉県立浦和特別支援学校

令和6年度 学校見学会申し込み用紙（FAX用）

1 希望日に○を記入してください。（各見学会実施日の3週間前から受付）

	6月 4日（火）		6月13日（木）
	6月28日（金）		7月 4日（木）
	9月19日（木）		10月15日（火）

※定員24名（定員に達し次第、各見学会の申し込みを終了します。ご了承ください。）

※各回でご案内できるケース数を確保するため、一家庭の人数を2名迄とします。

※感染症等の状況により、中止及び日程・内容変更の可能性もあります。

2 参加者のお名前等をご記入ください

(ふりがな) お子様のお名前 性別			(男・女)
お住いの市町村			
所 属 就学前施設名 保育園・幼稚園名 在学校名 又は企業名・施設名等	所属先名 ()年（通常学級・特別支援学級） ()才（年長）		
参加希望者	参加者氏名	ふりがな	

3 連絡先をご記入ください

TEL	(自宅・携帯)
メールアドレス	

4 配慮することがあればご記入ください

--

埼玉県立浦和特別支援学校 FAX 048-812-1012