埼玉県立浦和特別支援学校

令和８年度　学校見学会申し込み用紙（ＦＡＸ用）

１　希望日に〇を記入してください。（各見学会実施日の３週間前から受付け）

	６月　３日（水）		６月１１日（木）
	６月２６日（金）		７月　２日（木）
	９月１７日（木）		１０月１５日（木）

※定員３０名（定員に達し次第、各見学会の申し込みを終了します）
※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・答えない）	
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