

## 平成21年度 蓮田特別支援学校 学校公開 参加申込書

1 (ふりがな) 


  
お名前 

--

### 2 所属等

・児童・生徒、保護者用

( )市・町・村立 県立 ・ 私立	( )幼稚園・保育園 ( )小学校・中学校・高等学校 ( )年 【 男 ・ 女 】
----------------------	---

・教職員関係者用

( )市・町・村立 県立 ・ 私立	( )小学校・中学校・高等学校 職名・所属分掌等 ( )
----------------------	---------------------------------

行 政	
-----	--

そ の 他	
-------	--

### 3 参加の理由

4 個人的にご相談がある方は、具体的に相談したい内容をお知らせください。

差し支えなければ、電話番号をご記入ください。

--

### 5 その他

・お子さんの保育が必要な場合は、お子さんの名前・年齢をお知らせください。

\* 参加申込書の送信先

蓮田養護学校 FAX番号 048(765)1501

蓮田養護学校 eメール: webmaster@hasuda-sh.spec.ed.jp

\* 支障のない範囲内で、ご記入ください。

なおこの情報は、学校公開における連絡及び希望する方を対象とする教育相談以外で使用することはありません。