令和元年度 岡山県立東備支援学校 第2回学校公開参加申込書

【申込者】 *この申込書は、学校公開の参加及び教育相談の資料に用います。目的以外には使用しません。

所属機関 (学校園名)		担当者名	
連絡先	電話番号 () —		

【当日参加する関係職員】

ふりがな 参加者氏名	所属(職名)	主に参観を希望する学部 (○を付けてください)	教育相談の 希望
		小 中 高	有・無
		小 中 高	有・無
		小 中 高	有・無

【当日参加する本人・保護者】

在籍学校園				自宅の電話番号 () —		
	ふりがな 参加者氏名	性別	年齢・学年	主に参観を希望する学部 (○を付けてください)	教育相談の 希望	
本人			(歳) (年)	小 中 高	有・無	
保護者			\	小 中 高	有・無	
			\	小 中 高	有・無	

* お子様に参加されない場合は、本人欄への記入は不要です。

* お子様に参加される場合は、保護者の方か関係職員の方とご一緒に行動していただくようお願いいたします。

相談内容	* 教育相談を希望される方は、相談内容を簡単にお書きください。 (入学や転入学に向けての相談を中心にお願ひします)
------	--