

令和4年度 岡山県立東備支援学校 第2回学校公開参加申込書

＊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。

【申 込 者】

所属機関 (学校園名)		担当者名	
連 絡 先	電話番号 () — メールアドレス		

【参加する関係職員】

ふ り が な 参 加 者 氏 名	所 属 (職 名)	希望する学部 (○を付けてください)	教育相談
		小 中 高	
		小 中 高	
		小 中 高	

＊教育相談の欄は、教育相談に同席される場合のみ○をつけてください。

【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 (歳) (年)	希望する学部 (○を付けてください)
本 人				小 中 高
保護者				小 中 高
				小 中 高

相談内容	＊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をお願いします)
------	--