

令和6年度 岡山県立東備支援学校 第1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)	見学を希望する学部 (○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か○×でご記入ください。

【参加する本人・保護者】

在籍学校園				連絡が付きやすい電話番号 () —	
	ふりがな 参加者氏名	性別	年齢・学年	見学を希望する学部 (○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

※来年度入学希望者は、必ず教育相談を受けてください。それ以外で教育相談を希望されない方は、校内参観後に解散となりますので、教育相談の希望について○×でご記入ください。

相談内容	<p>*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いします)</p>
------	--