令和2年度 岡山県立岡山盲学校 学校公開 参加申込書

①参加希望日を〇で囲んでください。			•第	1回	令和2年7月1日(水)AM	↑和2年8月19日(水)AM			
②参加を希望する学部を〇で囲んでください。			- /]\	学部	-中学部 -高等部本科		-高等部専攻科		
						申込者 氏名	()
						連絡先(電話番号)	()
【関係職員】									
ふりがな 氏 名	所属学校園等				電記	5連絡先	教育相談 希望	校内見学 希望	交通手段 (例:路線パス、自家 用車、自転車等)
							有 無	有 無	
							有 無	有 無	
【保護者·本人】									
ふりがな 幼児・児童生徒・本人氏名	性別	在籍校園等	学年 (年齢)	参加	ふりがな 保護者氏名	電話連絡先	教育相談 希望	校内見学 希望	交通手段 (例:路線バス、自家 用車、自転車等)
							有 無	有 無	
							有 無	有 無	
							有 無	有 無	
①希望される日及び相談を希望する学部に〇印を付けてください。 ②幼児児童生徒が当日参加する場合は、【参加】の欄に〇印を付けてください。保護者が複数参加される場合は全員の御名前を御記入ください ③教育相談の内容によって、担当者を割り振りいたします。 ④当日欠席の場合は、必ず御連絡ください。 【相談内容】									
※ 中以 締切	· 空 1	同 今和2年6月	7100	(全)	·第2回 会和2年	7日17日(全)			

※送り先 岡山県立岡山盲学校 FAX (086)272-1853