

令和5年度 岡山県立岡山盲学校 学校公開 参加申込書

令和5年6月20日(火) 9:30~12:30

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	電話連絡先	教育相談 希望	寄宿舎見学 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	

【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	寄宿舎見学 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	

- ・幼児児童生徒が当日参加する場合は、【参加】の欄に○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
- ・教育相談の内容によって、担当者を割り振りいたします。
- ・当日欠席の場合は、必ず御連絡ください。

【相談内容等:具体的な内容等をの記入をお願いします】

※申込締切

令和5年6月14日(水)

※送り先

岡山県立岡山盲学校 〒703-8235 岡山市中区原尾島4-16-53 FAX (086)272-1853