

## 見学・体験・相談申込書

この「申込書」で、学校見学、体験入学・体験入寮、教育相談の申し込みができます。  
必ず事前にお問い合わせの上、本申込書を郵送またはFAXでお送りください。

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| どれに参加を申し込まれますか。○で囲んでください。                                                                                                                                                                                                        | 参加年月日(希望)                                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 学校見学</li> <li>・ 教育相談</li> <li>・ 体験入学及び体験入寮 <ul style="list-style-type: none"> <li>・A(宿泊あり) 例1 12:00(昼食)から翌日8:20</li> <li>例2 17:00(夕食)から翌日13:00</li> <li>・B(宿泊なし)</li> </ul> </li> </ul> | 第一希望                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                  | 令和    年    月    日(    曜日)<br>午前    ・    午後 |
|                                                                                                                                                                                                                                  | 第二希望                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                  | 令和    年    月    日(    曜日)<br>午前    ・    午後 |
|                                                                                                                                                                                                                                  | 第三希望                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                  | 令和    年    月    日(    曜日)<br>午前    ・    午後 |

|         |         |         |       |
|---------|---------|---------|-------|
| 生 徒 名   | ふりがな[ ] |         | 性別    |
|         |         |         | 男 ・ 女 |
| 保 護 者 名 |         | 自宅電話番号  |       |
|         |         | [ - - ] |       |
| 自 宅 住 所 | 〒       |         |       |

|         |                                          |                              |    |
|---------|------------------------------------------|------------------------------|----|
| 在 学 校 名 |                                          |                              | 学年 |
|         |                                          |                              | 年  |
| 担 任 名   | ふりがな[                                  ] | 学校電話番号                       |    |
|         |                                          | [        —        —        ] |    |
| 学 校 住 所 | 〒                                        | 学校FAX番号                      |    |
|         |                                          | [        —        —        ] |    |

|                         |      |         |      |     |    |     |      |
|-------------------------|------|---------|------|-----|----|-----|------|
| 参加予定人数<br>○で囲んで<br>下さい。 | 生徒本人 | 保護者( 男性 | 人・女性 | 人 ) | 担任 | その他 | 合計人数 |
|                         |      |         |      |     |    |     | 人    |

注) すべての参加について、必ずしも学校の担任の先生の付き添いは必要ありませんが、保護者の方は同伴してください。

【申込書の送り先】

〒679-4002 たつの市揖西町中垣内乙135番地1  
兵庫県立播磨特別支援学校 自活支援部 宛  
・FAX 0791-66-0092 ・電話 0791-66-0091

【参加申込み締め切り】

学校見学及び体験入学・体験入寮については希望日の2週間前までにお申し込みください。