オープンスクール受付票　※来校者受付に、ご提出ください。

オープンスクール参加の目的 ※〇をお付けください	（　　）①転入学を検討しているための学校見学（校区編成による進路変更を含む） （　　）②特別支援学校で学ぶ子どもたちの、学校での様子を見に来た （　　）③その他（　　）	
来校者名1	名前	
	〇をお付けください 保護者（家族）　・児童生徒　・学校園関係者　・放デイ　・その他	
来校者名2	名前	
	〇をお付けください 保護者（家族）　・児童生徒　・学校園関係者　・放デイ　・その他	
来校者名3	名前	
	〇をお付けください 保護者（家族）　・児童生徒　・学校園関係者　・放デイ　・その他	
来校者名4	名前	
	〇をお付けください 保護者（家族）　・児童生徒　・学校園関係者　・放デイ　・その他	
入学を検討されている方(①)のみお書きください。	在籍園・学校名	
	住所(該当に〇をお付けください) 加古川市・高砂市・播磨町・明石市・その他(　　市)	
	学年　又は　年齢（※R8.3.31時点）	
	児童・生徒名	
入学検討以外の方(②③)はお書きください	学校・事業所・自治会名	
代表者連絡先（電話番号）	※名札の返却忘れ等の時に連絡することがあります。	名札No.　(記入不要)