

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 ※○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	
	○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	
	○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	
	○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	
	○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○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)