

兵庫県立神戸特別支援学校
令和7年度 小学部見学会 申込用紙

①参加希望日に○をつけてください。

() 6月16日(月) 肢体不自由学級 ・ () 6月18日(水) 知的障害学級

※希望日に、本校にお越しください。改めてご連絡はいたしません。

②参加者のお名前

※複数名参加される場合は全員の名前をご記入ください。

③続柄(父、母 等)

④交通手段(○をつけてください) 【 自動車 ・ 電車 ・ 徒歩 】

⑤お子様のことについて、お聞かせください。

ふりがな
幼児名

在籍園

担任名

⑥見学にあたってのご要望などがございましたらご記入ください。

【保護者様】

・申込用紙にご記入の上、担任の先生にお渡しください。

【担任の先生】

・締切り日までに郵送またはFAXにて本校宛てにお申込みください。

申込締切り： 令和7年5月27日(火)

【問合せ先】

兵庫県立神戸特別支援学校
担当： 秋定 裕希子(教務部)

〒651-1144 神戸市北区大脇台 10-1
TEL 078-592-6767 FAX 078-592-6768