

兵庫県立神戸特別支援学校
令和7年度 中学部見学会 申込用紙

①参加希望日に○をつけてください。

() 6月 10 日(火) ・ () 6月 17 日(火)

※希望された日に本校にお越しください。改めてご連絡、ご案内はしません。

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(母、祖母など) _____

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
児童名 _____

在籍校名 _____

在籍学級 (○をつけてください) 【 通常 ・ 知的 ・ 自閉症・情緒 ・ 肢体不自由 】

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