

兵庫県立神戸特別支援学校
令和7年度 高等部見学会 申込用紙

①参加希望日に○をつけてください。

() 6月 3 日(火) ・ () 6月 5 日(木)

※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(父、母、祖父母など)

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
生徒名

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 20 日(火)

【申込み先】

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