

(別紙)

令和4年度 おこがわ特別支援学校

第2回オープンスクール参加申込書

1	参加日（下記より1つ選んで○印を入れてください）
	☐ 9月20日（火） ☐ 9月21日（水）
2	参加人数
	人 ※ 一家庭3名及び学校関係者1名まででお願いします
3	参加する方のお名前、お子様の学校・園の名称、学年をご記入ください
	① ② ③ ※ ④（学校関係者）（ ） ※ 学校・園の名称（ ）学年（ ）
4	来校手段（下記より1つ選んで○印を入れてください）
	☐ 阪急バス ☐ 自動車 *工事中の為、車で来校の場合は事前にお電話でご確認ください ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ その他（ ）
5	連絡先（携帯電話番号）

FAX 0798-53-1070