学校説明・見学会　申込用紙

**令和　　年　　月　　日**

【件名】**令和６年度　酒田特別支援学校　学校説明･見学会の申し込みについて**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設・機関学校・園 名 |  | 連絡先 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | お子さんの年齢または学年 | ※希望する班に○を御記入ください。 |
|  |  | 見学Ａ班　　見学Ｂ班　　個別相談 |
|  |  | 見学Ａ班　　見学Ｂ班　　個別相談 |
|  |  | 見学Ａ班　　見学Ｂ班　　個別相談 |
|  |  | 見学Ａ班　　見学Ｂ班　　個別相談 |
| ○御質問などありましたら、お書きください。 |
| ○個別相談、見学後相談を御希望の方は必ず相談内容をお書きください。 |
| 相談者氏名 | 相　談　内　容 |
| 　　　　　　　 |  |
| 　　　　　　　　　　　 |  |
|  |  |
|  |  |

※いただいた情報は、学校見学・説明会に関することのみ利用させていただきます。

上記に御記入の上、５月２３日（木）までFAX又はメールで申し込みください。

【送付先】　山形県立酒田特別支援学校　　教頭　　佐藤　秋久　あて

**ＦＡＸ番号　0234-34-2026（送付書不要）**

**E-mail　ysakatokushi@pref-yamagata.ed.jp**