令和５年　　月　　　日

令和５年度　学校説明会　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名等 | 続柄（　　　　　） |
| 続柄（　　　　　） |
| 続柄（　　　　　） |
| 入学対象児氏名（説明会への参加　についていずれ　かに○をお付けください。） |  [説明会に参加（する・しない）] 　年齢（　　　　　） |
| 自家用車の有無(いずれかに○) | 当日は自家用車で参加　　（　する　・　しない　　） |
| 所属校園名住所・電話 | （校園名）（住　所）〒　　　－　　（電　話）　（　　　　　） 　 － |
| 備　　　考（質問等があれば、ご記入ください。） |  |
| 連絡先電話番号 |  |

愛媛大学教育学部附属特別支援学校

ＦＡＸ番号

０８９－９１３－７８９２

 　　　　　　　　　　　　　※　ＦＡＸの送り状は必要ありません。

※　申込書は本校ホームページからダウンロードできます。

右記ＱＲコードから、本校ホームページにアクセスできます。