**県立みなみのかぜ支援学校　高等部オープンスクール**

**参加申込　FAX送信票**

**申込締切…６月２３日(金)16:00まで**

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先 | **県立みなみのかぜ支援学校****FAX　0985－85－7859** |
| 高等部主事 | 　　宛 |
|  |
| 送信元 | 学校名 |  |
| 申込者 | 職　　　　氏名 |
| 電話番号 | （　　　） |
| FAX番号 | （　　　） |
| 来校予定者記入欄 |
| ふりがな |  | 性　別 |
| 参加生徒氏名 |  | 男　　女 |
| 保護者氏名 |  | 続柄 |
| 引率職員名 | 職　　　　　氏名 |

**【 諸 連 絡 】**

**○　生徒１人につき、１枚作成してください。**

同一校から複数名参加予定の場合、引率の先生については、同じ方でも結構です。

○　後日、午前・午後の日程、作業学習体験班等を各学校宛に郵送いたします。

**※　記入いただいた個人情報については、今回の高等部オープンスクール以外には**

**使用しません。**