

F A X 送 信 票

令和8年度 オープンスクール（中学3年生と保護者） 参加申込書

送 付 先	青森県立青森第二高等養護学校 教務部 渡邊 歩 宛 F A X 0 1 7 - 7 4 2 - 6 6 4 6			
発 信 者	学校名			
	氏 名			
	TEL	F A X		
1 参加希望者名				
ふ り が な 生 徒 氏 名	所属学級 (知・情など)	性別	付添者または関係者氏名	生徒との関係
参加生徒数	人		付添者または関係者数	人
2 希望見学日を選択し、必ず第3希望まで記入してください。				
期 日	7月6日（月）	7月7日（火）	7月8日（水）	7月9日（木）
希望順位				
※以下の学校の見学を申し込んでいる生徒がいる場合は、該当する欄に○をご記入ください。 (本校の見学を複数名申し込んでいる場合は、誰が申し込んでいるか分かるように名前をご記入 ください)				
青森第一高等養護学校 7月6日	青森第一高等養護学校 7月7日	青森第二養護学校 7月7日		
3 学校見学で聞きたいことがありましたら、記入してください。				
4 個別教育相談を希望する場合は、相談内容を記入してください。				
教育相談の希望	する		しない	
相 談 内 容				

5月29日（金）締切

※ 鑑文は不要です。このままお送りください（裏面を送信しないようご注意ください）。