ＦＡＸ送信票

|  |
| --- |
| 令和６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　森　修子　宛　　ＦＡＸ　０１７―７４２－６６４６ |
| 発　信　者 | 学校名氏　名　ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| １　参加希望者名 |
| 　　　 | 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、第３希望まで記入してください。 |
| 期 日 | ７月１日（月） | ７月２日 （火） | ７月３日 （水） | ７月４日 （木） |
| 希望順位 |  |  |  |  |
| ※青森第一高等養護学校、青森第二養護学校の見学を申し込んでいる生徒がいる場合は、見学希望校とその日付、名前をお書きください。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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３１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）。