

石川支援学校たまかわ校

学校説明会 FAX送信票

※ 学校説明会への参加を希望される方は、FAXまたは郵送にて6月15日(水)までに、本紙によりご返送くださいますようお願いいたします。

送信先 石川支援学校たまかわ校 地域支援センター 宛 TEL:0247-57-6291

FAX:0247-57-6292

参加申込書

〈保護者の方〉

お名前	連絡先
子ども園等に在園、小学校に在籍の場合は、市町村名をお書きください。	

※各ご家庭 1名 の参加となります。園児児童生徒本人の参加はご遠慮ください。

〈学校関係、相談支援事業所の方〉

所属名	代表者連絡先
-----	--------

職名	お名前	学校関係の方
		通常・特学 ※どちらかに○を付けてください。

※各学校関係、相談支援事業 1名 の参加となります。

※ 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、マスクの着用と検温、入室前的手指消毒をお願いいたします。

※ 当日は、上履き、別紙「健康チェックシート」、筆記用具をご持参ください。

