

令和 7 年度 岡山県立誕生寺支援学校（弓削校地）
第 1 回学校公開 参加申込書

学校名または所属所名		
電 話 番 号	() -	
参 加 希 望 日 (希望の日に○印を記入)	知的障害部門高等部	
	5 月 1 9 日 (月)	5 月 2 0 日 (火)

参 加 者 名 参 氏	性別	続柄 (* 1)	生徒の現在の学年 (* 2)	寄宿舎見学
				希望の有無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無

(注) 当日参加される方はすべて記入してください。
 ・ 「* 1」欄には, 「本人・父・母・担任教師」等を記入してください。
 ・ 「* 2」欄には, 「中○」と学年を記入してください。

☆この参加申込書を使用する場合は、以下の方法で、**令和 7 年 5 月 7 日 (水)**までに、
担当 亀山 あてにお願いします。

②メール tanjoji19@pref.okayama.jp ③FAX 0 8 6 - 7 2 8 - 2 8 2 3 ④郵送