

令和7年度 岡山県立誕生寺支援学校（弓削校地）
第2回学校公開
参加申込書（付紙不要）

学校名または所属所名		
電 話 番 号	() —	
F A X 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	
	1 0 月 8 日 (水)	1 0 月 9 日 (木)

参 加 者 氏 名	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
				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・担任教諭」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。
 ・「寄宿舎見学」の有無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9月16日（火）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： 086-728-2823
 ④郵送： 〒709-3612 久米郡久米南町上弓削1657-1 亀山宛