令和５年　　月　　日

　山形県立村山特別支援学校長　殿

令和５年度 学校見学会（年長及び小６年保護者対象）申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 園　名／学校名 |  |
| 園長名／校長名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

学校見学に下記のとおり申込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お子さんの学年  （□で囲んでください） |  | （続柄） |
| （例）  年長　・　６年 |  | （母） |
| （例）  年長　・　６年 |  | （父）、（母） |
| 年長　・　６年 |  |  |
| 年長　・　６年 |  |  |
| 年長　・　６年 |  |  |

※ 今回の学校見学は、幼児児童本人は参加しません。

※ 参加者多数の場合は、申込書や受付シートはコピーなどしてご対応ください。

※ 申込書は本校のホームページからダウンロードできます。

※ ６月２日（金）までＦＡＸまたは郵便でお申し込みください。（添書不要）

山形県立村山特別支援学校

〒990-2314 山形市大字谷柏元下谷柏43番地

ＦＡＸ ０２３－６８８－２９９７