

# 中 2 対象

令和 8 年 月 日

山形県立村山特別支援学校長 宛

中 2 対象 令和 8 年度高等部学校見学会申込書

学校名	
校長名	
所在地	
電話番号	

中 2 対象 令和 8 年度高等部学校見学会に下記のとおり申込みます。

## 記

参加者氏名		参加者氏名	
ふりがな 生徒	男・女	ふりがな 生徒	男・女
ふりがな 保護者	続柄 ( )	ふりがな 保護者	続柄 ( )
学校関係者		学校関係者	

※多数の希望者があった場合は、コピー等に対応ください。本校ホームページからダウンロードもできます。

※保護者、学校関係者は、当日参加される方の氏名を御記入ください。

5月14日(木)までFAXまたは郵送でお申し込みください。

F A X 0 2 3 - 6 8 8 - 2 9 9 7