

山形県立村山特別支援学校長 行

令和8年度 学校見学会（年長及び小6年保護者対象）申込書  
 ≪添書不要≫

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)	ふ り が な 幼児児童氏名	ふ り が な 参加保護者氏名（続柄）
(例) 年長・6年	むらやま いちろう 村山 一郎	むらやま はな 村山 花(母)
(例) 年長・6年	やがしわ はるか 谷柏 春花	やがしわ たろう ももか 谷柏 太郎(父)、桃花(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。
- ※ 5月29日（金）までFAXまたは郵便でお申し込みください。

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