

<別紙> * FAXの場合、送付状は不要です。

新潟県立村上特別支援学校
令和5年度 第1回 オープンスクール参加申込書

令和5年 月 日

担当者 教諭 小山 和浩 宛

FAX 0254-53-6769

【オープンスクール参加希望者】

幼児、児童、生徒名	ふりがな	性別	男・女
所属(園・学校)	園・学校	学年等	
保護者名		続柄	
保護者名		続柄	
未就学の当日参加幼児名		続柄	

【授業参観・寄宿舍見学希望】

授業参観	小学部	中学部	高等部
	* 参観を希望する学部1つに○を付けてください。		
寄宿舍見学	希望あり	希望なし	

【申込者】

所属	園・学校	電話	- -
氏名		職名	

申込締切日は、6月20日(火)です。