

☆FAX送信票☆

令和7年度 虹の原特別支援学校壱岐分校高等部 学校公開 参加申込書

※申込期限 9月30日(火)

送信先	虹の原特別支援学校壱岐分校 高等部 中村 宛 (FAX 0920-48-0812)
件 名	「学校公開」参加申込について
送信日	令和7年 月 日
学校名	
送信者	

ふりがな 氏 名	学 年	性 別	所 属 (該当の所を囲む)
<記入例> 壱岐 ぶんた 分太	1	男 女	生徒・保護者・教職員・その他 通常学級・通級による指導・特別支援学級【知・情・肢・言・視・聴・病】 特別支援学校【知・肢・視・聴・病】
		男 女	生徒・保護者・教職員・その他 通常学級・通級による指導・特別支援学級【知・情・肢・言・視・聴・病】 特別支援学校【知・肢・視・聴・病】
		男 女	生徒・保護者・教職員・その他 通常学級・通級による指導・特別支援学級【知・情・肢・言・視・聴・病】 特別支援学校【知・肢・視・聴・病】
		男 女	生徒・保護者・教職員・その他 通常学級・通級による指導・特別支援学級【知・情・肢・言・視・聴・病】 特別支援学校【知・肢・視・聴・病】
		男 女	生徒・保護者・教職員・その他 通常学級・通級による指導・特別支援学級【知・情・肢・言・視・聴・病】 特別支援学校【知・肢・視・聴・病】
		男 女	生徒・保護者・教職員・その他 通常学級・通級による指導・特別支援学級【知・情・肢・言・視・聴・病】 特別支援学校【知・肢・視・聴・病】

<質問事項>

--

来校車両数()台

※駐車スペースに限りがありますので乗
り合わせに御協力ください。希望者が
多い場合は調整させていただきます。