

FAX:0959-22-1132 (送り状不要)
E-mail:nishisonogi-b@news.ed.jp

令和8年度 長崎県立時和特別支援学校西彼杵分校 小中学部
「学校公開(6月26日)」参加申込書

送信者氏名		送信日	月 日()
幼児・児童・ 生徒氏名	ふりがな	当日の 参加の有無	・参加する ・参加しない
所 属	年齢(歳) ・ 学年(年)		
	所属園・学校名		
	所属校電話番号		
参加者氏名	保護者	参加(有・無)	
	担任(関係者)	参加(有・無)	
緊急時連絡先	電話番号 (氏名)		
車台数	有 (台) ・ 無		
教育相談の希望(有・無)※相談内容を簡単に御記入ください。 ※学校公開参加にあたり、校内の移動等で配慮が必要な場合もこの欄に記入してください。			

*緊急時の連絡先は、緊急時のみ使用し、それ以外には使用しません。

*幼児児童生徒の参加が複数名になる場合は、参加者ごとに参加申込書を作成してください。

*6月19日(金)までにFAXまたはメールで申し込みをお願いします。(送り状不要)

*所属される学校(園)を通じてお申し込みください。

*問い合わせは下記の担当者までお願いします。

<担当者>

長崎県立時和特別支援学校 西彼杵分校 小中学部 部主事 田中 裕紀子
〒857-2302

西海市大瀬戸町瀬戸榎浦郷1590番地

TEL 0959-22-1131(職員室)

FAX 0959-22-1132