

〈様式〉

令和4年5月 日

北九州市立特別支援学校

北九州中央高等学園

校長 井津 弘 行

[FAX: 093-861-0114]

※5月12日(木)必着

### 「中3学校見学会」参加申込書

北九州市立\_\_\_\_\_中・特別支援学校

校長 \_\_\_\_\_

下記のとおり参加を申し込みます。

記

	区	学校名		学校
参加日	6月	日( )	備考	

○参加人数

参加者	生徒	保護者	引率者	計
人数	名	名	名	名

○参加者名

参加生徒名(ふりがな)	性別	保護者氏名	続柄
( )			
( )			
( )			
( )			
( )			
( )			
( )			
( )			

○引率者名

職名	氏名

※各参加生徒の保護者の参加は2名以内です。参加者名はすべてご記入ください。

申込後に変更があれば、電話連絡の上、再送してください。