

令和3年度 愛知県立春日井高等特別支援学校 学校説明会参加申込票

1 学校名及び参加職員名

学校名			
学校住所	〒		
電話・FAX	電話	FAX	
	参加職員名	職名	氏名

2 生徒名及び参加保護者

	生徒名	保護者名	希望の日にちに ○を付けてください
ふりがな			18日(火)・19日(水) 20日(木)、21日(金)
氏名			
ふりがな			18日(火)・19日(水) 20日(木)、21日(金)
氏名			
ふりがな			18日(火)・19日(水) 20日(木)、21日(金)
氏名			
ふりがな			18日(火)・19日(水) 20日(木)、21日(金)
氏名			

3 その他

(1) 準備の都合がありますので**令和3年4月26日(月)までにFAXにてお申し込みください。**

※ お早めにお申し込みくださるようお願いいたします。

18日(火) <尾張①>、19日(水) <尾張②>、
 20日(木) <名古屋>、21日(金) <知多、海部、三河、特別支援学校、県外>
 ※ 混雑を避けるために、地区ごとに日にちを指定させていただいております。御都合が悪い場合は、御相談ください
 ※ 尾張地区の方は、18日、19日どちらでもけっこうです。

(2) 新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、保護者、学校職員それぞれ1名のみの参加とさせていただきます。また、当日はマスクの着用をお願いします。

(3) お申込みいただいた日にちで、参加日を確定します。本校からの連絡はいたしませんので保護者への連絡をお願いします。

FAX 番号 0568-85-1141