**＜令和３年度オープンスクール参加申込書＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属名等 | 連絡先電話番号 |
| メールアドレス | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者に○ | ふりがな  参加者氏名 | 該当するところに  ○をつけてください | 住所（入学希望者のみ、丁目以下不要） | 学年  年齢 | 自家用車 |
|  |  | 本人・保護者  他（　　　　　　　　　　） |  |  | 有　無 |
|  |  | 本人・保護者  他（　　　　　　　　　　） |  |  | 有　無 |
|  |  | 本人・保護者  他（　　　　　　　　　　） |  |  | 有　無 |

＊参加申し込みの際の代表者の方には○をご記入ください。

＜お申し込み方法＞

山梨県立甲府支援学校

〒４００－００６４　 甲府市下飯田２－１０－３

　　　　　ＴＥＬ　（０５５）２２６－３３２２

　申込先　ＦＡＸ　（０５５）２２６－３３２３

　　　メール 　 chiikishien@yogoy.kai.ed.jp

担　当　　地域支援係　　山村　真

ＦＡＸ、メールのいずれかで６月１１日（金）までにお申し込みください。

ＦＡＸの場合、送付状は不要です。