学校見学会　参加申込書

ファックス・メール送信票

熊本かがやきの森支援学校　　担当者（福本）宛て
FAX：０９６－３１９－２１１１
E-mail　　fukumoto-t-ss@mail.bears.ed.jp

参加者名簿　　所属名（　　）電話番号（　　）

令和６年６月２１日（金）までに、申し込みをお願いします。

	氏　　名	自家用車の利用	参加希望日（第２希望まで）
例	４歳児 熊本　かがやき	１台	第１希望　７月　９日 第２希望　７月１０日
	保護者 熊本　太郎		
	保護者 熊本　花子		
1			第１希望　７月　　日 第２希望　７月　　日
2			第１希望　７月　　日 第２希望　７月　　日

※　参加希望日を第２希望まで記入してください。（参加人数により日にちを調整します）

※　今年度は、**令和８年度・９年度入学の方を対象**の見学会とさせていただきます。
申込の状況によりましては、日程変更のお願いや、令和８年度入学の方を優先とさせていただき、別日で再調整させて頂くこともありますので御了承ください。

※　当日は、感染予防のためマスクの着用や検温、手指の消毒等、御協力をお願いします。