|  |
| --- |
| 学校見学会　参加申込書 |

|  |
| --- |
| ファックス送信票 |

熊本かがやきの森支援学校　　担当者（中畑）宛て

FAX：０９６－３１９－２１１１

E-mail　　nakahata-y@mail.bears.ed.jp

|  |
| --- |
| 所属名（　　　　　　　　）℡番号（　　　　　　　　） |

参加者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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　９月１２日第２希望　９月１４日 |
| 保護者熊本　太郎 |
| 保護者　　　　　熊本　花子 |
| １ |  |  | 第１希望　９月　　日第２希望　９月　　日 |
|  |
|  |
| ２ |  |  | 第１希望　９月　　日第２希望　９月　　日 |
|  |
|  |

**令和４年８月２６日（金）までに、申し込みをお願いします。**

* 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、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、**令和６年度・７年度入学の方を対象**の見学会とさせていただきます。

また、見学される**お子様お一人に大人２人までの付き添い**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６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了承ください。

* 新型コロナウイルス感染拡大の状況により、**予定を変更**する場合があります。
* 当日は、**体温３７度以上の方は入校をお断りします**。また、皆様の手洗い・マスク着用等の御協力をお願いします。