

【令和3年小学部】体験学習 申し込み書 FAX送信票

令和3年 月 日

〔送付先〕 沖縄県立美咲特別支援学校 小学部

TEL : 098-938-1037・1140・7789	FAX : 098-938-7700
FAX受付期間 7月20日(火)～7月30日(金) (締め切り厳守)	
小学部 体験学習担当者：川上亜矢 久場 恵	

(ふりがな)		性別	(ふりがな)	
幼児児童氏名		男・女	保護者氏名	
都合が良い日 (0を書く・複数可)	9月10日(金) ()	14日(火) ()	17日(金) ()	
生年月日	平成 年 月 日			
所属学校名・学年等	保育所・幼稚園・小学校			学年
自宅住所				
自宅TEL・FAX			携帯TEL	
【得意なこと・苦手なこと】				
【文字や数への興味・関心】				
【配慮事項 (安全面で伝えておきたいこと てんかん発作や危険な行動など)】				
○体験学習当日に行われる「学校紹介 10:55～11:50」へは参加希望されますか？				
参加 ・ 参加しない (○で囲んでください)				

※記入していただいた個人情報はこの目的以外には使用いたしません。

※受付終了後、8月19日(木)までに体験の決定した日時を電話かFAXにてご案内いたします。

〔送信者〕

※返信の都合上、電話番号かFAX番号を必ずご記入ください。

所属	(保護者・保育所・幼稚園・小学校・その他)		
氏名			
TEL		FAX	