

(鑑は不要です)

FAX 送信票

令和2年(2020年)度北海道函館高等支援学校 オープンスクール参加申込書

送信先	北海道函館高等支援学校 進路・支援部 (小野・三笠) 行 FAX 0138-34-2110		
発信者	所属	(学 校 名)	
	氏名		
	TEL	()	—
	FAX	()	—
送信日	令和2年	月	日

1 参加者氏名、参加希望日などを御記入ください。

ふり 氏 がな 名	所属(学校名)	生徒(学級) / 保護者	参加希望日
例: <small>はこだて</small> 函館 <small>ごろう</small> 五郎	〇〇市立〇〇中学校	生徒(知的障がい学級)	第1希望 () 第2希望 () 第3希望 ()
例: <small>はこだて</small> 函館 <small>かおり</small> 香	〇〇市立〇〇中学校	保護者	第1希望 () 第2希望 () 第3希望 ()
			第1希望 () 第2希望 () 第3希望 ()
			第1希望 () 第2希望 () 第3希望 ()
			第1希望 () 第2希望 () 第3希望 ()

2 駐車場の利用台数をお知らせください。

駐車場の利用台数	台
----------	---

※駐車場に限りがあります。公共交通機関やお乗り合わせの御協力をお願いします。

※申し込み受付開始は8月24日(月)、締め切りは、令和2年8月28日(金)15時までです。

※参加の可否については9月1日(火)以降に発信者宛てに御連絡いたします。