|  |
| --- |
| **別紙２** |

**山梨県立高等支援学校桃花台学園小学生保護者・教員等対象**

**オープンスクール参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校・所属名 |  | 所在市町村名 |  |
| 申込担当者 | 職名 |  | 氏　名 |  |
| 連絡先(電話番号) |  |

**○参加申込について　　＊ＦＡＸする場合は、本紙を直接使用してください。**

**学校関係者の**申込担当者は、保護者や学校関係者の参加を取りまとめ、下記申込先に、

ＦＡＸもしくは郵送にて送付してください。

|  |
| --- |
| **申込期限　　　　令和３年６月２５日（金）17：00必着** |

**○申込欄**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参　加　者　氏　名 | 学年 | 備　考(所属等) |
| （例）桃花　太郎 | 小３ | 〇〇小学校　知的学級在籍 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**○寄宿舎見学希望の有無（どちらかを○で囲んでください）　　有　・　無**

**〈申込及びお問合せ先〉**

|  |  |
| --- | --- |
| あ　　て　　先 | 山梨県立高等支援学校　桃花台学園　オープンスクール係（小山） |
| 所　　在　　地 | 〒406-0026　山梨県笛吹市石和町中川１４００ |
| 電　話　番　号 | 055－263－7760 | ＦＡＸ番号 | 055－263－0741 |

※申込希望者多数の場合は、用紙をコピーしてご利用ください。