別紙２

令和５年度山梨県立高等支援学校桃花台学園中学生等対象
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)				

〇参加申込について　　＊ＦＡＸする場合は、本紙を直接使用してください。

学校で参加者を取りまとめ、下記申込先に、下記申込先 Fax または、メール（E-mail:soudan@toukadai.kai.ed.jp）にて送付してください

申込期限　　５月９日（火）17：00 厳守

〇参加日　　＊希望する日を〈　　〉内に〇をつけてください。（どちらでもよい場合は、両方に〇をつけてください）

〈　　〉５月２３日（火）
〈　　〉５月３０日（火）

〇参加者申込欄　　※中学校を卒業している場合は、備考欄へその旨を記入してください。

保護者氏名	生徒氏名	学年	備　考(所属学級等)

〇学校関係者申込欄

氏　名	職　名	備　考(担当学級等)

〈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・小野寺）		
所　在　地	〒406-0026　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。

※鑑文は不要です。