令和5年度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

所 属 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。

学校からの申込は保護者や学校関係者の参加を取りまとめ、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 6月23日(金) 17:00 厳守

〇申込欄

参加者氏名	学年	備 考(所属等)
(例)桃花 太郎 (参加する人の名前を書く)	小3	〇〇小学校 知的学級在籍

〈申込及びお問合せ先〉

あ	7		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	E	地	〒406-0026 笛吹市石和町中川		可中川1400)		
電	話	番	믕	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。