|  |
| --- |
| **別紙２** |

**令和６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**

学校または各機関で参加者を取りまとめ、下記申込先にメールまたはＦＡＸにて送付してください。

|  |
| --- |
| **申込期限　　　　６月２１日（金）17：00必着** |

**○申込欄**

|  |  |
| --- | --- |
| 参　加　者　氏　名 | 備　考(所属等) |
| （例）桃花　太郎（参加する人の名前を書く） | 〇〇小学校〇年　知的学級在籍児童の保護者 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**〈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・相談支援部（小野寺・渡辺） |
| 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 |
| E-mail | soudan@toukadai.kai.ed.jp |

※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。