

※Webでの申し込みが困難な場合は、この用紙をお使い下さい。

※送信票は必要ありません。そのまま送信ください。

静岡大学教育学部附属特別支援学校

学校公開担当 (勝又) 宛 FAX 054-247-2812

令和3年度 第二回オープンキャンパス参加申込書

御所属	
御所属先のメールアドレス	
住 所	〒
電 話 (F A X)	
児童・生徒 氏名 (保護者の方)	
参加者氏名	
見学希望学部 (希望する学部 に丸をつけて ください。)	小学部 ・ 中学部 ・ 高等部
参加者連絡先 (電話番号)	

【備考】

※感染症拡大防止のため、各御家庭、関係機関1名までの参加をお願いします。

※保護者の方が直接申し込みをされる場合は、「御所属」「住所」「電話」の欄には現在通っている園・学校名をお書きください。

※来校に際しては、公共交通機関を御利用ください。

10/20(水)までにお申し込みください

☆用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。なお、御記入いただいた個人情報は、オープンキャンパス以外の目的で使用することはありません。