

別紙①

※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

オープンキャンパス担当 (加茂) 宛

FAX 054-247-2812

参加申込書

令和4年度 第1回オープンキャンパス

御所属	
御所属先のメールアドレス	
住 所	〒
電 話 (F A X)	
入学や進学を考えている 幼児・児童・生徒の氏名	
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】

※入学・進学希望者1名につき、2名までの参加可能です。

※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。

※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。

申込締切：5/23(月)