

奈良県立奈良東養護学校高等部学校見学会申込書

奈良県立奈良東養護学校長殿

学校・施設名

校・所属長名

担当者

○希望日を第一希望、第二希望に記入してください。

※人数調整の際、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

○下記の参加者希望名簿に参加希望の方、全員の氏名を記入してください。

○申し込みの締め切りは、開催要項を参照ください。

○生徒には、必ず付き添いをお願いします。（保護者または教員どちらかでも結構です）

○お車で来校される場合は、合計台数を記入してください。（ ）台

希望日

第一希望	月 日
第二希望	月 日

学校見学会参加希望者名簿

生徒氏名	学年	保護者氏名	引率者氏名

FAX 番号 0742-44-5681 高等部 後藤 まで