

金沢大学人間社会学域学校教育学類附属特別支援学校

令和3年度 保護者・教職員対象学校説明会申込書

お名前	( 保護者 ・ 教職員 ) ※○をつけてください
所属園 所属校	(保護者の方は、お子さまが通われている園・校等をご記入ください)
連絡先	住所 〒 電話番号 (保護者の方はご自宅等、教職員の方は所属園・所属校を連絡先としてご記入ください)
希望日	6 / 29 (火) ・ 7 / 1 (木) ・ どちらも可 ※感染症対策として密回避のための調整を行います。都合のつく方は、「どちらも可」に○をつけていただきますよう、ご協力お願いいたします。
参加プログラム	授業参観に参加 ・ 学校説明会に参加 ・ 両方に参加 ※○をつけてください
連絡用 メールアドレス	
特に知りたい、質問 したいことがあれば ご記入ください	

※6月16日(水)までに本校へ郵送またはFAXしてください。

決定した参加日については、メールでご連絡いたします。

宛先 〒920-0933 金沢市東兼六町2番10号 金沢大学附属特別支援学校 教頭 柳生 美由季 FAX 076-264-2275 (送付状不要)
--