

京都市立白河総合支援学校

オープンキャンパス（中学2年生対象）参加希望用紙

月 日 () のオープンキャンパスを希望します		
学 校 名	学校 (普通学級 ・ 育成学級)	第 2 学年在学
ふりがな 生徒氏名	(男 ・ 女)	白河総合支援学校 オープンキャンパス 今年度 回目
参加する 保護者及び 家族氏名		白河総合支援学校 オープンキャンパス 今年度 回目
アンケート 「個別の相談」のご希望について、以下のアンケート用紙の番号（１・２）に ○をしてください。 ＊毎回グループに分かれて専門教科の見学・体験をします。		
１． 個別の相談を希望する 〈相談内容をお書き下さい〉		
２． 個別の相談を希望しない		

以上のように申し込みます

令和 年 月 日

※この用紙は中学校（中学部）にご提出ください。