

京都市立東山総合支援学校（地域総合科）

入学相談に向けたオープンキャンパス参加希望用紙

月 日（ ）のオープンキャンパスを希望します		
学 校 名	学校	第 学年在学 (平成・令和 年度卒業)
ふりがな 生徒氏名	(男 ・ 女)	東山オープンキャンパス 3年生になって 回目
参加する 保護者及び 家族氏名		東山オープンキャンパス 3年生になって 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（希望する方のみお書きください） 〈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6年 月 日

※この用紙は中学校（中学部）へご提出ください。