

京都市立東山総合支援学校

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 ）	東山総合支援学校 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		東山総合支援学校 オープンキャンパス 今年度 回目
<p>アンケート</p> <p>「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。</p> <p>＊毎回グループに分かれて専門教科の見学・体験をします。</p>		
<p>１．個別の相談を希望しない</p> <p>２．個別の相談を希望する</p> <p>（学校について、授業について、等、全体に関することについては、全体のガイダンス時に説明します。個別で相談したい内容がある場合のみお書きください。）</p> <p><相談内容をお書きください></p>		

以上のように申し込みます

令和 年 月 日

※この用紙は在籍校へご提出ください。