

学校体験 参加申込書

参加希望学部	小学部・中学部・高等部	
フリガナ		学年等： 年生・才児
児童・生徒名		
所属校 園：		所属校 園TEL： (必ずご記入ください)
※ 担任の先生の引率は必要ありません。 保護者同伴で参加をお願いします。		
備考(配慮事項等あればお書きください。)		
申し込み者名		

申し込み期日：小学部7/8(木)、中学部6/24(木)、高等部7/1(木)
お手数ですが郵送か本校ホームページより学校園を通じてお申し込みください。

〒520-0002 大津市際川3丁目9-1
滋賀大学教育学部附属特別支援学校
木村 明子 宛

