第２回学校見学会申込み書　送信日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先 | 北海道伊達高等養護学校　支援相談部　宛  datekoyo-post@hokkaido-c.ed.jp |
| 学校名 |  |
| 担当者名 | （ふりがな） |
|  |
| メールアドレス |  |
| 学校電話番号 |  |
| 参加人数  （６名以下） | 生徒（男　　名：女　　名） 保護者等（　　　　名） 引率（　　　　名）  　計（　　　　　名） |
| 来校手段 | ※自家用車の場合は台数も記入して下さい。 |
| 注意点  ・参加の可否については、申込みいただいたメールに返信いたします。  ・参加可能の場合は、申込みいただいたメールに依頼文の様式を添付いたしますので、  7月3日（木）までに届くように、郵送をお願いします。  ・記入に不備がある場合は受付できないことがありますので、御確認の上、送信してください。  ・参加人数を十分御確認の上、申込みをお願いいたします。児童・生徒が参加の場合は、保護者等が必ず参加してください。教師の引率は任意になっております。  ・御不明な点がありましたら、支援相談部まで御連絡ください。なお、このメールへの返信は対応いたしかねます。御用の場合は、電話で御連絡ください。 | |