

令和8年度 高等部体験学習及び説明会申込書

令和8年 月 日

岩手県立前沢明峰支援学校長 宛

学校名 申込者

電話 () FAX ()

以下のとおり申し込みます。

☆ 生 徒

No	ふりがな 参加者氏名	性別	学年	参加保護者	担任名	希望作業種目		配慮を要する点
						第1希望	第2希望	
(例)	まえさわ あき お 前 沢 明 男	男	3年	峰 男	田畠 明子	陶 芸	縫 製	〇〇〇・・・

☆ 職 員（参加される先生のお名前をご記入ください。）

No	職 名	氏 名	備 考（当日、お聞きになりたいことがあれば、ご記入ください。）

※ 用紙が足りない場合は、コピーしてご使用ください。

FAX 0197-56-5967