

令和8年度 学校見学会 参加申込書

(行政・教育機関対象)

事業所または所属名		
お名前		役職:
連絡先	メールアドレス	
	FAX番号	
	電話番号	

- ※ 各事業所、お一人の参加とさせていただきます
- ※ E メールアドレス 又は FAX 番号 を必ず記入してください。

● 時間をかけて見学したい学部・課程に○をつけてください

(複数選択可・・・複数の場合は、①②のように優先順位をつけてください)

小学部 A課程		小学部 B課程	
中学部 A課程		中学部 B課程	
高等部 A課程		高等部 B課程	

A課程:肢体重複学級

B課程:知的障害学級

● 申込み締め切り日 令和8年9月1日(火)

● 申し込み先 (E メール または FAX でお申し込みください)

E メール fuji-sh@edu.pref.shizuoka.jp

FAX 0545-36-2397 (送信票不要)

担当 地域連携課 岩谷俊宏