

## 令和6年度 学校公開(小学部・中学部)参加申込書

申込日 令和6年 月 日

参加者氏名	
所 属 (所属の施設・園・校名)	所属名：( ) 職員 ・ 保護者 ・ その他 ( )
連絡先 * 連絡が取りやすい電話番号を 御記入ください。	住所 <hr/> 電話番号
教育相談の希望	希望する ・ 希望しない  教育相談の内容 (質問したい内容や相談したい内容等を御記入ください。)
その他、質問事項等がありましたら御記入ください。	

※受付の締め切りは、**8月23日(金)**です。FAX または、郵送でお申し込みください。FAXでの送り状は不要です。

※教育相談を希望される場合は、相談の欄に相談内容を御記入ください。教育相談の日程確認を前日までにさせていただきますので、連絡が取りやすい電話番号をお知らせください。希望者の人数によっては当日教育相談が実施できない場合があります。その場合は、後日、相談日を設ける等の対応をいたします。

### <郵送及びFAX先>

(小中学部) 〒811-5133 壱岐市郷ノ浦町本村触589 (盈科小学校内)  
長崎県立虹の原特別支援学校壱岐分校  
小中学部部主事 波多野 淳  
TEL (0920) 47-0159  
FAX (0920) 47-0162