

＜別紙＞ ＊ FAX の場合、送付状は不要です。

新潟県立村上特別支援学校
令和7年度 第1回 オープンスクール参加申込書

令和7年 月 日

担当者 教諭 小山 和浩 宛

FAX 0254-53-6769

【オープンスクール参加希望者】

幼児、児童、生徒名	ふ り が な	性別	男 ・ 女
所属（園・学校）	園・学校	学年等	
保護者名		続柄	
保護者名		続柄	
未就学の当日参加幼児名		続柄	

【寄宿舍見学希望】

寄宿舍見学	希望あり	希望なし
-------	------	------

【申込者】

所 属	園・学校	電 話	- -
氏 名		職 名	

申込締切日は、6月25日（水）です。