

令和6年度長崎県立盲学校 学校公開 参加申込用紙

ふりがな		連絡先	(電話)
申込者			
学校名			(メール)

ふりがな		所属 (小・中・高)	学年
該当者名			
ふりがな		続柄	
同伴者名			
ふりがな		続柄	
同伴者名			
ふりがな		続柄	
同伴者名			

見学希望の学部	
幼稚部 ・ 小学部 ・ 中学部 ・ 高等部普通科	
個人相談の希望の有無	寄宿舍見学の希望の有無
有 ・ 無	有 ・ 無

個別相談を希望される方は、相談内容について具体的に御記入ください。

- 本用紙を使用する場合、FAX・郵送・メールのいずれかでお申し込みください。
FAXの場合、送信票は不要です。
- 本校ホームページからも申し込みができます。
- 申込締切は、令和6年8月20日(火)です。
- 問い合わせ先：教頭 石本 祐子
〒851-2101 西彼杵郡 時津町 西時津郷873
TEL 095-882-0020 FAX 095-882-0021 メール mou@news.ed.jp

