

## 長崎県立盲学校 学校公開 参加申込用紙

学校等名		送信者	
住所		電話	
		メール	

ふりがな		所属・学年等
生徒氏名		
ふりがな		続柄
同伴者氏名		
ふりがな		続柄
同伴者氏名		
ふりがな		続柄
同伴者氏名		

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。

○御不明な点等ありましたら、御連絡ください。

○申込締切は、令和5年8月18日（金）です。

○問い合わせ先：教頭 山田政博

〒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