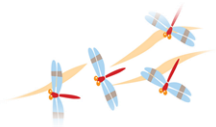


# 「学校へ行こう週間」①②③④参加申込書



**\* 申し込み締切：10月8日(水)**

\* 申込時にご記入いただいた情報は、「学校へ行こう週間」以外には一切使用しません\*

ふりがな 氏名	児童生徒 所属 (クラス)	<連絡先> 電話番号	参加する日の番号に○を つけてください! (複数可)
例) 横浜 まり子	横浜〇〇小学校 2年 A組 特別支援学級の保護者	(045) 300-〇〇〇〇	① ② ③ ④
例) 日向 りこ	本校保護者	(0466) 43-〇〇〇〇	① ② ③ ④
			① ② ③ ④
			① ② ③ ④
			① ② ③ ④
			① ② ③ ④
			① ② ③ ④
			① ② ③ ④

参加される方の氏名をすべてお書きください。

## 《提出先》

本校のことや神奈川の  
支援教育に  
関心のある方

電話 (045) 300-5615  
または  
FAX (045) 303-2330

本校生徒の保護者

担任→担当へ