

徳島県立ひのみね支援学校 小学部
 学校体験会 申し込み用紙

施設・園名	
-------	--

記載者名

見学会 希望	体験会 希望	(ふりがな) 氏名	性別	生年月日	保護者氏名	保護者住所	TEL	引率者	参加 人数	自動車	概要 説明
例 ○	○	ひのみね はなこ 日峰花子	女	平成 20年 1月 20日	日峰太郎	小松島市 中田町新開 4 - 1	(0885) 32-7847	母 保育所担任	3人	有 ・ 無	希望 ・ 無
				平成 年 月 日						有 ・ 無	希望 ・ 無
				平成 年 月 日						有 ・ 無	希望 ・ 無
				平成 年 月 日						有 ・ 無	希望 ・ 無
				平成 年 月 日						有 ・ 無	希望 ・ 無

* 皆様の個人情報は、体験入学に関する事務的な連絡にのみ使用し、それ以外の目的で利用することはありません。