**参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発信年月日 | 令和７年　　月　　日 | 原稿枚数　　　　　　枚（送付状・鑑等不要です。） |
| 宛　名 | 大分県立盲学校　　担当　堀　奈々絵　宛申し込みは❶～❹のいずれかでお願いします。❶FAX 097-532-2636❷郵送 〒８７０－００２６大分市金池町３－１－７５　 ❸電話 097-532-2638　　教務主任、教頭、学校公開担当❹メール a33010@oen.ed.jp 　以下の内容を本文に記載または記入済み参加申込書を添付 |
| 件　名 | **学校公開（オープンスクール）申し込み** |
|  所属名（学校、関係機関、団体等） | 連絡先（いずれかを選択）・TEL　　(　　　　　　　　　　　)・FAX　　(　　　　　　　　　　　)・メール　(　　　　　　　　　　　) |
| ※該当する箇所に○印をご記入下さい。**①**セミナーに参加を希望される方は、○印をご記入下さい。**②**教育相談・就学相談をご希望の方は、○印をご記入下さい。 |
| 参加者氏名 | 幼児児童生徒 | 保護者 | 学校教職員 | その他 | ①セミナー | ②相談 | 希望者のみ自家用車乗入台数 |
|  |  |  |  |  |  |  | 合計台　 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ご質問・ご要望がありましたら、ご記入下さい。 |

**〆切　１０月１０日（金）**