**メール送信票（受付期間4月28日～5月19日）**

**令和５年度　新得高等支援学校見学会参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **送信先** | **北海道新得高等支援学校　　教務部　里館　宛**  **TEL：0156-64-2020　　E-mail：**[**shintoku2016-z4@hokkaido-c.ed.jp**](mailto:shintoku2016-z4@hokkaido-c.ed.jp) | |
| **連絡先** | 年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 学校元 | 学校 |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加生徒名(ふりがな)**  中学校（中学部）１・２・３年生対象です。  定員を超える場合は、**中学校（中学部）３年生を優先します。** | **性別** | **所属学級・学年** | **参加保護者名** | **参加希望日**  日にちの下に➀、②をつけて  ください。どちらでも可は○をつけてください。（その日しか希望しない場合は、➀しか記入しないでください。） | | |
|  |  |  |  | **6月７日** | **6月８日** | どちらでも可 |
|  |  |  |  | **6月７日** | **6月８日** | どちらでも可 |
|  |  |  |  | **6月７日** | **6月８日** | どちらでも可 |

**※第1希望が定員になり、第2希望先の定員に余裕があった場合は、第2希望になる可能性があります。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **引率教職員名** | **氏　名** | **担当(担任、COなど)** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **駐車場利用台数(保護者の車も含む)** | 台 |

※ 鑑は不要です。この書式をPDFにして送信してください。

※ 受付が完了しましたら、決定のE-mailを返信しますのでご確認ください。

※ 新型コロナウィルス感染拡大の状況によっては、中止となる場合がありますので御了承のほどお願い申し上げます。