令和５年度 学校見学・授業体験会参加申込用紙

希望する日に○を付けてください↓

|  |  |
| --- | --- |
| 第１回高等部授業体験・見学会（６／２０　火） |  |
| 第２回高等部授業体験・見学会（７／１１　火） |  |
| 第３回高等部授業体験・見学会（９／２８　木） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな生徒名 |  | 本人参加は○↓ |
|  |  |
| 在籍校 |  | 担任名 |  |
| 学年・組 | 年　　　　　　　　組 |
| 参　加　者 | 生徒との関係 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

秋田大学教育文化学部附属特別支援学校

*Akita University School for Special Needs Education*

〒 010-0904 秋田市保戸野原の町７－７５

FAX番号：０１８－８６２－８５２５

電話：０１８－８６２－８５８３

e-mail：fuyo@sh.akita-u.ac.jp

|  |
| --- |
| 問合せ先　教　頭　宮野　俊実 高等部 菊地　雄平 |