様式２

令和３年　　月　　日

茨城県立土浦特別支援学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　印

令和３年度茨城県立土浦特別支援学校高等部見学会申込書

令和３年９月13日（月）の土浦特別支援学校高等部見学会に下記のとおり、申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  生徒名 | 性別 | ふりがな  保護者名 | ふりがな  学校関係者氏名 | 担当  例：担任 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

　　　　※参加する方すべての名前をご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　参加者　計　　　　　　人

※提出期日　令和３年８月20日（金）必着