

# 作業実務科オープンスクール 2019（見学会）申込書



申込年月日 令和元年 月 日

ふりがな		男・女	年 齡
氏 名			歳
住 所	〒		
電話番号	希望者多数の場合は、調整のために連絡することがあります。		
学 校 等	<small>学校名と学年を記入。支援機関等を利用されている方は機関名を記入。</small> (学年) 年生		
同伴者等	有 無 ( 名 ) <small>参加者との関係</small> <input type="checkbox"/> にチェックし、家族は続柄を記入。学校・支援機関等は所属名と氏名を記入。 <input type="checkbox"/> 家族 ( ) <input type="checkbox"/> 学校 ( ) <input type="checkbox"/> 支援機関等 ( )		
家族、学校や支援機関等の職員のみで参加の方	<input type="checkbox"/> にチェックし、家族は続柄と氏名を、学校・支援機関等は所属名と氏名を記入。 <input type="checkbox"/> 家族 ( ) <input type="checkbox"/> 学校 ( ) <input type="checkbox"/> 支援機関等 ( )		
備 考	障がいなどで、特に配慮が必要な方は記入をお願いします。		

お申し込み **令和元年7月19日(金)まで** に 郵送、FAXまたはE-MAIL で!

**F A X : 0172-36-7255**

**E-MAIL : shokunko@pref.aomori.lg.jp**

〒036-8253 弘前市緑ヶ丘 1-9-1 青森県立障害者職業訓練校 (担当: 三上)

\* 個人情報については、オープンスクールを実施する目的以外に使用することはありません。