

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!

FAX : 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。