令和３年度　広島大学附属東雲中学校特別支援学級（知的障がい）
説明会・見学会　参加申込書

令和３年　　月　　日

広島大学附属東雲中学校長　様

学校名　　立　　小学校

校長名　　印

所在地　〒

電　話　（　　）　　―

	児童名（ふりがな）	性別	保護者名（ふりがな）
参加者名			

教職員参加の有無 有　・　無	有の場合　お名前と関係　〈例　東雲太郎（しののめたろう）　担任〉

備考 （事前に相談したいことがあればお書きください。）	