

令和5年度「あすにはばたく集い」参加申込書

機関・施設・学校園名 []

記入責任者 []

FAX番号 086-952-5636
岡山県立岡山瀬戸高等支援学校
教頭 山本克久 宛

番 号	職名等	氏 名	希望会場※ (県内特別支援 学校①～⑯)	駐車場 要・不要 (○or×)	教育相談 有 無 (○or×)
記入例	P T A 副会長	岡 山 太 郎	⑨ 西 備 支 援	○	×
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

希望会場（次の16校のうち、お選びください）

① 岡山盲学校	② 岡山聾学校	③ 岡山支援	④ 岡山西支援
⑤ 岡山東支援	⑥ 岡山南支援	⑦ 岡山瀬戸高等支援	⑧ 倉敷琴浦高等支援
⑨ 西備支援	⑩ 健康の森学園支援	⑪ 東備支援	⑫ 早島支援
⑬ 誕生寺支援	⑭ 倉敷まきび支援	⑮ 倉敷支援	⑯ 岡大附属特別支援

* 9月13日（水）までに岡山県立岡山瀬戸高等支援学校にFAX（付紙不要）でご連絡ください。なお、申し込み後に変更がございましたら、9月20日（水）までにご連絡ください。

*教育相談につきましては、希望会場（各特別支援学校）で実施します。