【様式2】　教育委員会用

令和5年　　月　　日

筑 西 市教育委員会

枚目／　　枚中

協和特別支援学校 第1回体験入学 参加者名簿

	氏名・ふりがな・性別 在籍園・生年月日		ふりがな 保護者名		〒住所 電話番号		参加予定者 人数
例	きょうわ たろう 協和 太郎	男	父	きょうわ いちろう 協和 一郎	〒 309-1121 住所 筑西市谷永島495-1		保護者 2 人
	在籍園 認定こども園 きょうわ		母	きょうわ はなこ			他
	平成 29 年 4 月 2 日生			協和 花子	電話 0296-57-4341	自宅	人
1			父		〒 住所		保護者 人
	在籍園		母				他
	平成 年 月 日生				電話		人
2			父		〒 住所		保護者 人
	在籍園		母				他
	平成 年 月 日生				電話		人
3			父		〒 住所		保護者 人
	在籍園		母				他
	平成 年 月 日生				電話		人
4			父		〒 住所		保護者 人
	在籍園		母				他
	平成 年 月 日生				電話		人
5			父		〒 住所		保護者 人
	在籍園		母				他
	平成 年 月 日生				電話		人

お手数ですが、**7月4日（火）まで**にご提出いただけますよう、お願いします。