児童発達支援施設　似島学園高等養護部
令和4年度　オープンスクール参加申込書

参　加　日 （○を付けて下さい）	7月6日（水）　7月31日（日） 9月15日（木）　10月19日（水）

学　校　名	学　校					
参加生徒氏名	学　年	性別	引率者続柄	給食注文500円	給食注文食数	引率者連絡先（携帯電話番号）
				注文する 注文しない		
				注文する 注文しない		
				注文する 注文しない		
				注文する 注文しない		
				注文する 注文しない		
				注文する 注文しない		

↑　どちらかに○を付けて下さい

施設利用・入園について個別の見学もお勧めしています！
お子様の様子について、詳しくお話を聞かせてください。
お問合せをお待ちしております。

似島学園高等養護部　FAX　082－259－1021　（添書不要）