

殿

所(園)長

県立水戸飯富特別支援学校 第1回 体験入学参加申込

	ふりがな	性別	幼児の住所	在籍所・園	参加保護者氏名	備考
	参加幼児氏名					
	生年月日					
例	いいとみ はなこ	女	水戸市飯富町 12-34	いいとみ保育園	飯富 太郎 飯富 花子	父 母
	飯富 花子		029-0000-0000			
	R〇年 5月 8日					
1						
2						
3						
4						
5						

※保護者以外の付き添い等があれば、備考欄にご記入ください。

各教育委員会への申込締め切り日
6月5日(金)