

令和5年度 学校公開参加申込書

送 信 先	青森県立黒石養護学校 担当： 花田 朋子 宛 FAX 0172-54-8261 (TEL 54-8260) e-mail: kyoikusodan-kur.sh@asn.ed.jp
発 信 者	所属名 職・氏名 連絡先 (電話番号等)

参 加 者

NO	ふりがな 氏 名	※いずれかを○で囲み、必要事項をご記入ください。	
			駐車場使用
記 入 例	くろいし はなこ	・職員 (役職等:) ・保護者 (母)	有・無
	黒石 華子	・幼児 (才)、小学生 (年) 中学生 (年)、その他 (才)	
	くろいし	・職員 (役職等:) ・保護者 ()	有・無
	黒石 もみじ	・幼児 (才)、小学生 (6 年) 中学生 (年)、その他 (才)	
1		・職員 (役職:) ・保護者 () ・幼児 (才)、小学生 (年) 中学生 (年)、その他 (才)	有・無
2		・職員 (役職:) ・保護者 ・幼児 (才)、小学生 (年) 中学生 (年)、その他 (才)	有・無
3		・職員 (役職:) ・保護者 ・幼児 (才)、小学生 (年) 中学生 (年)、その他 (才)	有・無
4		・職員 (役職:) ・保護者 ・幼児 (才)、小学生 (年) 中学生 (年)、その他 (才)	有・無
5		・職員 (役職:) ・保護者 ・幼児 (才)、小学生 (年) 中学生 (年)、その他 (才)	有・無

