

令和8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： 小原 美佳 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			
	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（使用台数）
記 入 例	くろいし はなこ	・職員（役職等： ） ・保護者（ 母 ） ・幼児（ 才）、小学生（ 年） 中学生（ 年）、その他（ 才）	有 ・ 無 （ 1 台分 ）
	黒石 華子		
	くろいし	・職員（役職等： ） ・保護者（ ） ・幼児（ 才）、小学生（ 6 年） 中学生（ 年）、その他（ 才）	有 ・ 無
	黒石 もみじ		
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 （ 台分 ）
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

