

令和7年度山形県立山形盲学校
中学3年対象 学校見学会 参加申込書

令和 年 月 日

山形県立山形盲学校長 殿

_____ 学校

校 長 _____

担当者	職・氏名	
	連絡先（電話番号）	

生徒氏名	性別	保護者氏名	学校関係者氏名 担任・進路指導等も明記	体験授業 希望の有無

※ 日程調整に必要なため、以下に連絡先をご記入ください。

本人・保護者・学校 氏名（ふりがな）	（連絡先電話番号）
本人・保護者・学校 氏名（ふりがな）	（連絡先電話番号）
本人・保護者・学校 氏名（ふりがな）	（連絡先電話番号）

