

第16回学校公開参加申込書

氏名（参加される方全員），ふりがな，所属，参加希望説明会のアルファベットをお一つ御記入ください。

寄宿舎（※）に関しては，学校の部科とは実施時間が異なりますので，他の部科等と合わせてお申込みいただけます。参加希望の方は○を付けてください。

なお，個人で申し込まれる方は，代表者の欄を御利用ください。

部 科 名 等	
A	幼稚部・小学部
B	中学部・高等部（普通科）
C	音楽科（高等部・専攻科）
D	専攻科鍼灸手技療法科
E	専攻科理学療法科
F	図書館
G	希望しない
※	寄宿舎

1. 参加者一覧　※氏名欄ふりがなの記入をよろしくお願ひいたします。

氏名（ふりがな）	所属	説明会	寄宿舎希望
(例) 筑波 太郎 (つくばたろう)	筑波大学	C	○
[代表者]			

2. 連絡先（代表者電話番号）：_____

3. 到着時間について

学校到着が10:20を過ぎる方は到着予定時間を御記入ください。

時 分頃

4. 点字による資料について

要 不要

申込先

F A X 03-3943-5410 筑波大学附属視覚特別支援学校
学校公開係 津野 弘美宛

ホームページURL：<http://www.nsfb.tsukuba.ac.jp/>

申込締め切り 平成30年5月21日（月）

なお、御記入いただきました個人情報につきましては、本目的以外には使用いたしません。