第17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，点字資料が必要な方は，点字資料の欄に○を付けてください。

	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いいたします。

氏名（ふりがな）	所属	点字資料	説明会	寄宿舎
（例）筑波　太郎（つくばたろう）	筑波大学	○	C	○

2．連絡先　　氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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

申込先
ＦＡＸ　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31（2019）年5月24日（金）

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。