|  |  |
| --- | --- |
| **メール・F　A　X　送　信　票** | |
| 送　付　先 | 青森県立八戸高等支援学校  　　　　　　　進路指導担当　教諭　山﨑水尾　宛  FAX：０１７８－３２－２８５７  Mail：shinro-hat.shhi@asn.ed.jp |

令和７年度オープンスクール参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | |
| 担当者氏名 | |
| 住所 | |
| 電話 | FAX |
| メール | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | ふりがな | | 来校手段・飲み物  ○をしてください | | 備考 |
| 参加者氏名 | |
|  |  | | 車  （運転者・同乗者）  バス・電車・徒歩 | コーヒー  紅茶 |  |
|  | |
|  |  | | 車  （運転者・同乗者）  バス・電車・徒歩 | コーヒー  紅茶 |  |
|  | |
|  |  | | 車  （運転者・同乗者）  バス・電車・徒歩 | コーヒー  紅茶 |  |
|  | |
| 現場実習の  受け入れに  ついて | | 受け入れ可能・受入れ不可・検討可能・不明  （○をしてください） | | | |
| 生徒が実習で可能な業務がありましたら御記入ください | | | |

**締め切り：６月２５日（水）必着**

**メールで送信する場合、必要事項が記載されていれば様式は問いません**