

令和4年度 第1回授業公開 参加申込書

所属名 []

名前	職名等	住所	電話 (連絡先)

- 職名等には、保護者、本人、教職員などをご記入下さい。
- 参加申し込み締め切り：6月10日（金）
下記の連絡先まで、電子メール、FAX又は郵送で参加申し込みをお願い申し上げます。

▶ 問合せ先 ◀

兵庫県立視覚特別支援学校
(教頭 上条 佳伸)

〒655-0884

神戸市垂水区城が山4-2-1

TEL 078-751-3291

FAX 078-751-3254

E-mail kenritsu-svn@hyogo-c.ed.jp