

令和 4 年 月 日
愛媛県立宇和特別支援学校長 様
保護者氏名 印
令和 4 年度愛媛県立宇和特別支援学校高等部（知的障がい部門）体験入学参加申込書

※ 参加者（生徒、保護者、学校関係者）は、体育館にて昼食をとっていただきますので、昼食を各自で御準備ください。

※ 学校関係者が参加される場合は、生徒以外の参加者欄（引率者職・氏名）に氏名を御記入ください。