※ＦＡＸの場合は、このまま送信してください。（０５３２－４７－７５４５）

愛知県立豊橋聾学校　小学部　岩見美佳　行

令和５年度　小学部見学説明会　参加票

（令和６年度就学児対象）

幼児氏名	
保護者氏名	
居住地（市町）	市・町
保育園・幼稚園名	□本校幼稚部 □本校教育相談（在園名：　　） □　　保育園・幼稚園 ※地域の保育園・幼稚園に在園の場合は、下記に連絡先を記入してください
連絡先	

入学へ向けた教育相談の希望　（　あり　・　なし　）

※どちらかに○を付けてください

＜ありの場合＞　相談の内容についてお書きください

６月９日（金）　締切