（様式１）

令和　　年　　月　　日

徳島県立池田支援学校長　殿

保育機関名

園 長 名

令和３年度５歳児体験入学参加申込（依頼）について

このことについては，次のとおりです。

	ふりがな 園児氏名	ふりがな 参加保護者氏名	備考
1			
2			
3			
4			
5			
例	池田（いけだ）花子（はなこ）	池田（いけだ）太郎（たろう）	

引率者　職・氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者　職・氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿