

(様式1)

令和5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5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	い け だ は な こ 池 田 花 子	い け だ た ろ う 池 田 太 郎	

引率者 職・氏名 _____

担当者 職・氏名 _____

連絡先住所 _____

TEL _____

FAX _____