オープンスクール2025 (体験実習) 申込書

令和7年 月 日

ふりがな			男	年 齢
氏 名			· 女	歳
住 所	〒			
電話番号	※体験実習の参加不可の連絡や、実施が中止になった場合に連絡します。 日中、連絡が取れる電話番号を記載してください。			
学校名	学生は 学校名 と 学年 を、支援機関等を利用されている方は 支援機関名 を記入してください。			
支援機関名			(学:	年) 年生
参 加 希 望 (希望の科名へ) ()をつける	デジタルデザイン科	体験実習	・イラスト作成	
		(知的障がい者以外対象)	・写真加工	
	O A 事務科	体験実習	・表計算	
		(知的障がい者以外対象)	・伝票整理	
同伴者	同伴者がいる場合に記入 名 (関係機関を含み1名まで)			
	御家族の場合は続柄を記入の続柄			
	学校・支援機関等の場合は所属と氏名を記入			
	所属			
	氏名			
寄宿舎見学	希望する ・ 希望しない			
手話通訳	不要・必要			
	※障がいなど、特に配慮の必要な事がある方は、記入してください。			
備考				

10/31(金) までに 参加申込みフォーム (ネット申込み) 又は郵送、E-MAIL で!

参加申込みフォーム: https://x.gd/6xthU

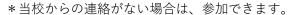
利用者登録をしなくても、申し込みできます。

E-MAIL : shokunko@pref.aomori.lg.jp



参加申込みフォー*1*

〒036-8253 弘前市緑ヶ丘 1-9-1 青森県立障がい者職業訓練校(担当:野村)



*個人情報については、オープンスクールを実施する目的以外に使用することはありません。



暗がい校 HP