

作業実務科オープンスクール 2026 申込書

7/13 (月) 必着

申込年月日 令和 8 年 月 日

ふりがな		男・女	年 齢
氏 名			入校対象の方のみ記入 歳
入校対象の方ですか ※番号に○印	1. 入校対象の方 2. 学校・支援機関の方だけで申し込み → 所属を「学校名・支援機関名」に記入 3. 家族の方だけで申し込み 4. その他の方		
住 所	〒		
電 話 番 号	参加調整や中止/変更になった場合に連絡します (日中、連絡が取れる番号)		
学 校 名 支 援 機 関 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。 (学年) 年生		
同 伴 者 ※同伴者がいる方は、番号に○印をつけて記入	1. 家族 名 続柄..... 2. 学校・支援機関 名 所属..... 氏名.....		
備 考	障がいなど、特に配慮の必要な事がある方、連絡事項などがある方は記入してください。		

7 / 1 3 (月) までに 参加申込みフォーム (ネット申込み) または郵送、E-MAIL で!

参加申込みフォーム: <https://x.gd/8V3qg>

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



参加申込みフォーム

〒036-8253 弘前市緑ヶ丘 1-9-1 青森県立障がい者職業訓練校 (三上)



当校 HP

* 当校からの連絡がない場合は参加できます。

* 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。