

(保護者用)

令和元年度 京都府立城陽支援学校
「ものづくり教室」参加申込書

希望日	性別	学年	参加希望 ふりがな 児童名	保護者名	希望するコース (第3希望まで数字で記入)	ものづくり 教室への参 加経験
8/1	男	小5	ふりがな		木 工 ()	参加経験 有 無
8/2	女	小6			窯 業 () 縫 製 ()	

※必ず保護者の付き添いをお願いします。

※体験は第3希望になる場合があります。

※申込み多数の場合、抽選となり御参加いただけない場合があります。

これまでに参加したことがない小6年生から優先し、その後、抽選します。

締切日 月 日 ()

担任の先生に御提出ください。

(学校用)

令和元年度 京都府立城陽支援学校
「ものづくり教室」参加申込書

希望日	性別	学年	参加希望 ふりがな 児童名	保護者名	希望するコース (第3希望まで数字で記入)	ものづくり 教室への参 加経験
8/1	男	小5	ふりがな		木工 ()	有
8/2	女	小6			窯業 ()	無
					縫製 ()	
8/1	男	小5	ふりがな		木工 ()	有
8/2	女	小6			窯業 ()	無
					縫製 ()	
8/1	男	小5	ふりがな		木工 ()	有
8/2	女	小6			窯業 ()	無
					縫製 ()	
8/1	男	小5	ふりがな		木工 ()	有
8/2	女	小6			窯業 ()	無
					縫製 ()	

引率希望者	職名	御名前
-------	----	-----

- ※体験は第3希望になる場合がありますので御了承下さい。
- ※保護者の付き添いをお願いします。
- ※教員の引率は不要です。引率希望の方は名前をお書きください。

学校名	
校長名	
担当者名	
学校電話番号 FAX番号	

※ 7月2日(火) 必着。個人情報保護のため郵送または直接本校に持参でお願いします。

ご不明な点はものづくり教室担当：ビジネス総合科 田淵 泰史までお願いします。

