

知的障害教育部門 学校見学申込書
(令和7年度 小1入学希望者対象)

- 学校見学を御希望の方は、下記の欄に御記入の上、FAX またはメールにて送付してください。
- 申し込みは見学日の1週間前までにお願いします。
- 御不明な点などありましたら、下記担当までお問い合わせください。

★中学部、他学年を見学希望の方はお電話にてお問い合わせください。

<申し込み月日 令和 年 月 日() >

送付先：東京都立久我山青光学園

FAX 03-3300-7136

Mail ml-kugayamaseiko@section.metro.tokyo.jp

特別支援教育コーディネーター：塚原 宛

知的障害教育部門（小学部）

月 日 の学校見学に申し込みます

(ふりがな)

参加者名

(同伴者があればご記入
ください)

御連絡先

(電話番号)

ご質問等がありましたら御記入ください。

<東京都立久我山青光学園>

FAX 03-3300-7136

TEL 03-3300-6235

Mail ml-kugayamaseiko@section.metro.tokyo.jp

知的障害教育部門 副校長：堀越 貴美子

特別支援教育コーディネーター：塚原 教子

