

作業実務科オープンスクール 2025 申込書 **7/11（金）必着**

申込年月日 令和 7 年 月 日

ふりがな		男・女	年 齢	受付 No.
氏 名			※入校対象者のみ 歳	
入校対象の方ですか 番号に○印をつけてください。	1. 入校対象の方 2. ご家族のみで申し込みの方 → 続柄 _____ 3. 学校・支援機関の方 → 下欄「学校名・所属機関名」に記入			
住 所	〒 _____			
電 話 番 号	_____			
学 校 名 所属機関名	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	1. ご家族 _____ 名 続柄 _____ 2. 学校・支援機関 _____ 名 所属 _____ 氏名 _____			
備 考	障がいなどで、配慮が必要な方は記入してください。			

7 / 1 1（金）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/FYvgd>

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。