

ファクシミリ番号 042-564-3844

東京都立村山特別支援学校 星 行き【申し込み締め切り日 令和7年9月3日（水）】

令和7年度 東京都立村山特別支援学校 第2回 学校公開 参加申込書

※令和8年度に転入学を御検討の方は、本校特別支援教育コーディネーターへ直接御連絡ください。

申込者氏名（当日の代表者の方）	（フリガナ）
御所属機関名 地域の方は「地域住民」と御記入ください。 保護者の方はお子様の通園施設を御記入ください。	
お子様の学年等 保護者の方は、お子様の現在の学年等を御記入ください。	（例：小学2年生、5歳（年中）等）
参加人数 複数名の場合、定員超過の際に人数調整をお願いする場合がございます。	大人（ ）名 ・ 子ども（ ）名
御住所・所在地 ○を付けてください。	昭島市 ・ 東大和市 ・ 武蔵村山市 立川市 ・ 国立市 ・ 東村山市 ・ 瑞穂町 その他（ ）
御電話番号 本校から御連絡を差し上げる際に使用させていただきます。	（ ）
駐車場利用 できるだけ公共交通機関の利用をお願いします。 お車の場合は、相乗りでの御来校に御協力ください。	希望しない 希望する（車両ナンバー： ）
御質問等 お申込みに関する御質問はこちらに御記入ください。	

