大阪障害者職業能力開発校　見学会　申込書

FAX 072-296-8313 ※コンビニなどでFAXを送れます

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 同伴者数 | 来校手段 |
| 氏名 |  |  | □公共交通機関□車 |
| 見学希望科目 | □CAD技術科□OAビジネス科□Webデザイン科□オフィス実践科□ワークサービス科□Jobチャレンジ科□職域開拓科 |
| 見学希望日 | 　　　月　　　　日 |
| 障がいへの配慮事項 | □視覚障がいで点字使用□視覚障がいで拡大資料が必要□聴覚障がいで手話が分る□聴覚障害で手話が分らない□車いす使用□知的障がいある□精神障がいがある□発達障がいがある□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ご連絡先 | 電話番号　　　　　　-　　　　　　　-　　　　　　FAX番号　　　　　　-　　　　　　　-　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 寮見学希望 | □有　□無 | FAX到着の返信希望 | □有　□無 |

申込日　　　年　　　月　　　日