

F A X送信先：愛知県立いなざわ特別支援学校

【FAX番号】 0 5 8 7 - 3 6 - 3 3 4 0

メール送信先 Mail inazawa-toku@pref.aichi.lg.jp いずれも 教頭 大嶋 宛

令和8年度 愛知県立いなざわ特別支援学校PTA 事業所相談会アンケート

事業所名			
事業の内容 (生活介護、 就労継続など)			
住 所	〒		
連絡先			
メールアドレス			
事業所の母体			
作業内容(生産・創作活動などの具体的内容)、アピールポイント・ぜひ伝えたいこと(行事など)等			
定 員		対象の障害	
活動時間 開所日・休業日		工 賃	
送迎の有無 送迎場所		昼食の 提供形態	
親の会 の有無		職員数 (男・女)	