別紙

令和５年度　県立西蒲高等特別支援学校

学校説明会参加申込票

＜保護者用＞

※必要事項を記入してください。
※同一家族内で複数参加希望がある場合は、枠内に併せてご記入ください。
※在籍校（出身校）へご提出ください。

参加希望日（希望する日にちを一つ選んで〇を付けてください。）

（　　）令和５年７月 13 日（木）13:30～15:00　「南区役所　４階講堂」
（　　）令和５年７月 14 日（金）10:00～11:30　「黒埼市民会館　２階和室」
（　　）令和５年７月 14 日（金）13:30～15:00　「巻ふれあい福祉センター」

参加保護者氏名（ふりがな）	生徒との続柄

生徒の在籍校名（出身校名）　【卒業生の場合は、卒業年度をご記入ください。】

（　　年度卒業）

生徒の学級籍等（該当のところを〇で囲んでください。）

・中学校　　通常の学級　　特別支援学級
・特別支援学校　　普通学級　　重複障害学級

【通信欄】※質問等がありましたら、記入してください。