

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

<学校職員用>

※必要事項を記入してください。

※同一会場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。

※複数参加希望があり別会場を希望する場合は、お手数ですが用紙をコピーしていただき、会場別に1枚ずつご記入ください。

※保護者の申込票と一緒に、7月10日（月）必着で送付してください。

参加希望日（希望する日にちを一つ選んで○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 「黒崎市民会館 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」	
学校名	
参加職員氏名（ふりがな）	所属について（○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
参加職員氏名（ふりがな）	所属について（○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
参加職員氏名（ふりがな）	所属について（○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。	