

令和3年度 県立西蒲高等特別支援学校

## 第1回 学校説明会参加申込票（7月6日実施）

### <生徒・保護者用>

※必要事項を記入してください。

※参加希望者が複数いる場合は、御手数ですがコピーをして、一人1枚ずつ記入してください。

※生徒が不参加の場合でも、生徒欄の記入をお願いします。

生 徒	在籍（卒業）学校名			住所 〒  電話
	生徒氏名 ふりがな	男 ・ 女	・参加 ・不参加	
	生年月日 平成 年 月 日	・令和4年3月卒業見込み ・卒業（平成 年3月）		
	学級籍等（該当するところを <input type="text"/> 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			
保 護 者	保護者氏名 ふりがな		生徒との続柄	
【通信欄】※質問等がありましたら記入してください。				

※6月18日（金）までにお申し込みください。