

小・中学部参加者用

長崎県立諫早特別支援学校 小・中学部 学校見学会 参加申込用紙(FAX 用)

FAX:0957-26-1023

FAX 送信者		送信日	月 日 ( )
就学を希望する 子どもの氏名	ふりがな ( ) (男・女) 氏名 ( )	年齢 ( )	歳
所属園校名	学年 ( )		
当日の参加希望者名	氏名	関係 (○をつけてください)	
※複数の場合は全員の氏名を記入してください。		本人・保護者・担任・その他 ( )	
		本人・保護者・担任・その他 ( )	
		本人・保護者・担任・その他 ( )	
		本人・保護者・担任・その他 ( )	
		本人・保護者・担任・その他 ( )	
保護者連絡先			
主に見学を希望する部 ※一つ○をつけてください。	小学部	・	中学部
寄宿舎見学希望	する		しない
給食説明の希望	する		しない
個別相談の希望有無	する		しない
	※個別相談を希望「する」の場合は相談したい内容を具体的に記入してください。		
駐車台数	※お車で来校される方は、台数の記入をお願いします。 ※お車で来校される場合は、 <u>9:10以降</u> に本校敷地内に入っていただくようにご協力をお願いします。		
	する ( 台)		しない

\*上記を記入の上、お申し込みください。不明な点はお尋ねください。

担当:(小学部)榎山 由紀子 (中学部)本村 万季子

TEL:0957-26-1085 E-mail: isahaya-ss@news.ed.jp