

高等部参加者用

長崎県立諫早特別支援学校 高等部 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 ( ) |
| 進学を希望する<br>子どもの氏名              | ふりがな ( ) (男・女)<br>氏名 ( ) 年齢 ( 歳)  |                   |         |
| 所属校名                           |   |                   | 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<br>の氏名を記入してく<br>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                         |   |                   |         |
| 寄宿舎見学希望                        | する  | しない               |         |
| 給食説明の希望                        | する  | しない               |         |
| <u>個別相談は全員行い<br/>ます。</u>       | ※個別相談時にお尋ねしたいことがあればご記入ください。   |                   |         |
| 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。<br>※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<br>ようにご協力をお願いします。<br>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: (高等部) 高橋 由加理

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