

令和8年度 高等部就業サービス科 1日体験入学会 参加申込書

送信先 : 長崎県立虹の原特別支援学校 高等部主事 田淵 敏朗 宛  
 メール : nijinohara-ss@news.ed.jp  
 FAX番号 : 0957-55-5158  
 郵送先 : 〒856-0807 大村市宮小路3丁目5番1

申込日 令和 年 月 日

生徒の氏名	ふりがな
	男・女
所 属	年齢・学年 ( ) 歳 ( ) 年生
	所属校名
	電話番号
連 絡 先 *連絡が取りやすい電話番号を御記入ください。	住所(自宅)
	電話番号
参加者氏名 *該当する項目に○をつけてください。保護者・関係者の方は氏名を御記入ください。	本人
	保護者
	関係者 ( )
参加希望時間帯	1部(9:30~) ・ 2部(13:00~)
寄宿舍見学の希望	希望する ・ 希望しない
質問事項等がありましたら、御記入ください。	

- ※ 受付の締切りは、7月24日(金)です。メール又は FAX、郵送でお申し込みください。FAXの送り状は不要です。
- ※ 生徒一人ずつお申し込みください。複数名の申込みの場合、参加申込書をコピーしてお使いください。
- ※ 2部に参加する場合は、事前に昼食を済ませてから御参加ください。
- ※ 体験入学生徒は体操服等の作業ができる服装で御参加ください。