

(鑑、送り状不要)

## 令和4年度 学校説明会参加申込書

送信先	長崎県立ろう学校佐世保分教室 FAX: 0956-46-2488		
送信日	令和4年 月 日		
送信者	住所等	TEL:	氏名

ふりがな 氏名	所属 (該当のところを○で囲む)	希望学部 (○で囲む)	手話通訳 (○×)	教育相談 (有無)
	幼児児童生徒・保護者・職員 (年齢・学年・職名: ) (その他: )	幼稚部 小学部 中学部		
	幼児児童生徒・保護者・職員 (年齢・学年・職名: ) (その他: )	幼稚部 小学部 中学部		
	幼児児童生徒・保護者・職員 (年齢・学年・職名: ) (その他: )	幼稚部 小学部 中学部		

\*申込みにつきましては、9月9日(金)までをお願いします。

\*悪天候や新型コロナウイルス感染症の流行状況等により、期日の延期や内容を見直す場合があります。連絡を差し上げる場合がございますので、連絡先の記入をお願いいたします。

[問い合わせ先] 長崎県立ろう学校佐世保分教室  
〒857-0114 長崎県佐世保市小舟町60番地  
TEL: 0956-46-0881  
FAX: 0956-46-2488  
担当: 主幹教諭 田中 裕紀子