

令和6年 月 日

長崎県立ろう学校幼稚部

令和6年度 体験入学申込書

申込日 令和6年 月 日

幼稚部の体験入学を希望します。

ふりがな

幼児氏名 ( )

生年月日 ( 年 月 日) ( 歳 か月)

参加保護者氏名 ( )

( )

住所 〒 .....

連絡先電話番号

TEL ..... 自宅・携帯

どちらかを丸で囲んでください。

※令和6年10月29日(火)必着