

(別紙様式)

令和7年度 高等部就業サービス科生徒募集説明会 参加申込書

学校名	学 校		
出席者		職 名	氏 名
	1		
	2		
	3		
受検予定者数	男子	女子	計 名
	内、他校の受検予定があれば人数を記入 ・公立高校 ()名 ・他の特別支援学校 ()名 ・私立高校 ()名 ・その他 ()名	内、他校の受検予定があれば人数を記入 ・公立高校 ()名 ・他の特別支援学校 ()名 ・私立高校 ()名 ・その他 ()名	
質問事項等	(あらかじめ質問事項等がありましたらご記入ください)		

■ 寄宿舍入舎の希望がありましたらお知らせください。

寄 宿 舎	男 子 名	女 子 名	計 名
-------	-------	-------	-----

希望がある場合は「寄宿舍入舎希望調査票」(本校HPからダウンロード)を、この用紙と一緒に送信してください。

申込み締切 令和6年10月21日(月)

* 郵送かFAXにてお申し込みください。なお、不参加の場合は不要です。

【申込先】

長崎県立虹の原特別支援学校 高等部主事 浦 雅量
〒856-0807 大村市宮小路3丁目5番1
TEL 0957-55-5157
FAX 0957-55-5158