

令和7年度 島原特別支援学校
第2回学校説明会 参加申込書

申込日 令和7年 月 日

お子様の氏名	ふりがな
所属 学年・年齢	所属学校（園）名： 学年・年齢：（ ）年生・（ ）歳
保護者氏名	ふりがな
連絡先	住所 電話
参加者氏名	本人
	保護者
参観希望校舎 ()の中に○を つけてください	() 本校 () 南串山分教室
参観希望学部 ()の中に○を つけてください	 ※本校を御希望の場合は○を付けてください。 () 小学部 () 中学部
教育相談希望 ()の中に○を つけてください	() 希望あり () 希望なし
相談内容	 ※相談希望ありの場合はできる限りお書きください。

○郵送または電話、formsでお申し込みください。

※FAXでの受付は、しておりません。御不明な点はお気軽にお尋ねください。

○申し込み締め切り 9月1日(月)



formsでの
参加申込はこちら

<本校> 〒855-0043 島原市新田町562
TEL 0957-64-4463 教頭：畑中

<分教室> 〒854-0703 雲仙市南串山町丙9436-2
TEL 0957-76-3025 部主事：吉田