

<令和8年度 第2期 県北地区支援教室 申込書>

長崎県立ろう学校佐世保分教室

電 話 (0956)46-0881

FAX (0956)46-2488

E-mail saseborou-b@news.ed.jp

(ふりがな) 氏 名	学年・年齢 (または職名等)	所属(学校・園)や 本人との関係(保護者・担任等)	連絡先 (電話番号またはメールアドレス)

<希望の日時に○をつけてください>

・ 平戸 11月12日(木)14時	・ 平戸 11月12日(木)15時
・ 波佐見 11月19日(木)14時	・ 波佐見 11月19日(木)15時
・ 松浦 11月26日(木)14時	・ 松浦 11月26日(木)15時

<相談内容等についてお書きください>

※相談日の1週間前までに郵送かFAXでお申込みください。(鑑は不要です。申込書のみ送ってください。)

※受付後、こちらから確定の連絡をいたします。確実に連絡が取れる連絡先をご記入ください。