

千葉県立市原特別支援学校高等部入学相談会申込書

令和3年 月 日

所属機関	市原市立 中学校	担任氏名	
------	-----------------	------	--

<連絡事項>

1 期 日 令和3年10月11日(月)から10月22日(金)まで

2 時 間 午前9時30分から午後3時30分まで

ふりがな 生徒名	性別	住 所 連絡先(自宅等電話番号)	第1希望 時 間	第2希望 時 間
【記入例】 いちはら たろう 市原 太郎	男	市原市能満〇-△ 0436-43-7621	10月30日 午 後	11月 4日 午 前

3 その他

- ・市原特別支援学校(本校)への入学を希望している生徒とその保護者の方は、必ず相談を受けるようお願いいたします
- ・【記入例】を参考に記入してください。必要事項を御記入の上、担任へ提出して下さるようお願いいたします。
- ・時間については、本校で調整するため、希望は、「午前・午後」でお書きください。
- ・相談日と時間については、希望にもとづいて決定し、9月29日(水)以降に、各学校へ郵送にてお知らせいたします。学級担任と確認をしてください。

千葉県立市原特別支援学校高等部入学相談会申込書

令和3年 月 日

所属機関	立 中学校	担任氏名	
------	----------	------	--

<連絡事項>

1 期 日 令和3年10月11日(月)から10月22日(金)まで

2 時 間 午前9時30分から午後3時30分まで

ふりがな 生徒名	性別	住 所 連絡先(自宅等電話番号)	第1希望 時 間	第2希望 時 間
【記入例】 いちはら たろう 市原 太郎	男	市原市能満〇-△ 0436-43-7621	10月30日 午 後	11月 4日 午 前

3 その他

- ・市原特別支援学校(本校)への入学を希望している生徒とその保護者の方は、必ず相談を受けるようお願いいたします
- ・【記入例】を参考に記入してください。必要事項を御記入の上、担任へ提出して下さるようお願いいたします。
- ・時間については、本校で調整するため、希望は、「午前・午後」でお書きください。
- ・相談日と時間については、希望にもとづいて決定し、9月29日(水)以降に、各学校へ郵送にてお知らせいたします。学級担任と確認をしてください。