

令和3年度 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2年 月 日

| | | | |
|-----|--|------|-----|
| 学校名 | | 電話番号 | () |
| 校長名 | | 担任名 | |

<連絡事項>

1 期 日 令和2年10月20日(火)から11月6日(金)まで

2 時 間 午前9時30分から午後3時30分まで

※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。(申し込み締め切り10月2日(金) 必着)

| | 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 | 第2希望 |
|---|------------------|----|--------------------------|--------------|--------------|
| 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 |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

- ・【例】を参考に記入してください。
- ・希望については、午前・午後の希望でお書きください。時間については、こちらで指定させていただきます。
- ・相談日等は希望にもとづき決定し、10月7日(水)以降に、各学校へ郵送にてお知らせいたします。
- ・一度に4名以上申し込まれる場合は、この用紙をコピーしてください。
- ・必要事項を御記入の上、郵送にて提出して下さるようお願いします
(〆切10月2日必着)