

学校説明会 参加申込書

参加希望学部	小学部・中学部・高等部	個別相談希望	有 ・ 無
所 属:		所属校園TEL: (必ずご記入ください)	
参加者名		○を付けてください 担任・保護者・その他()	
参加者名		○を付けてください 担任・保護者・その他()	
参加者名		○を付けてください 担任・保護者・その他()	
[個別相談内容] (個別相談希望有りに○をされた方のみ記入してください。)			
申し込み者名(学校園担当教員をお書きください)			

※個別相談につきましては、申し込みの順に時間を設けさせていただきます。

※個人情報が含まれますのでお手数ですが郵送または本校ホームページより学校園を通じて申し込みください。

※児童生徒が参加する場合は小学6年生以上とさせていただきます。

※申し込み期日は5月18日17:00までとさせていただきます。

郵送の場合は、5月15日の消印有効とさせていただきます。

〒520-0002 大津市際川3丁目9-1
滋賀大学教育学部附属特別支援学校
木村 明子 宛