

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・児童生徒・その他() | |
| 参加者名 | | ○を付けてください 担任・保護者・児童生徒・その他() | |
| 参加者名 | | ○を付けてください 担任・保護者・児童生徒・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 13 日(水) 17:00までとさせていただきます。

郵送の場合は、5月 11 日(月)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
徳永孝司 宛